



Beitrittserklärung

Die Arbeit des Sozialdienstes katholischer Frauen
Staufen e.V. möchte ich als förderndes Mitglied
unterstützen.

Den Jahresbeitrag in Höhe von
(Mindestbeitrag 25 €)

Euro _____

können Sie bis auf Widerruf von folgendem
Konto abbuchen:

IBAN _____

BIC _____

Name _____

Wohnort _____

Straße _____

Datum _____

Unterschrift:



Sozialdienst katholischer Frauen e.V. SkF

Geschäftsstelle

Lammplatz 3

79189 Bad Krozingen

Tel. 07633/806 90 90

Fax 07633/806 90 99

Email info@skf-staufen.de