

Meldeformular
Gründung / Neuwahl am: _____
Zweigverein: _____

Katholischer Deutscher
Frauenbund (KDFB)
DV Augsburg e. V.
Kitzenmarkt 20/22
86150 Augsburg
☎ (0821) 3166-3444
FAX (0821) 3166-3449

Bezirk: _____

ein Mitglied des Teams (Kontaktadresse) Name, Vorname Straße PLZ Wohnort Telefon Geburtsdatum E-mail Adresse	ein Mitglied des Teams (mit Aufgabe Schatzmeisterin) Name, Vorname Straße PLZ Wohnort Telefon Geburtsdatum E-mail Adresse
ein Mitglied des Teams (mit Aufgabe Schriftfü.) Name, Vorname Straße PLZ Wohnort Telefon Geburtsdatum E-mail Adresse	ein Mitglied des Teams Name, Vorname Straße PLZ Wohnort Telefon Geburtsdatum E-mail Adresse
ein Mitglied des Teams Name, Vorname Straße PLZ Wohnort und Telefon Geburtsdatum E-mail Adresse	Kontaktperson für Verbraucherservice (kann auch Mitglied des Teams übernehmen) Name, Vorname Straße PLZ Wohnort Telefon Geburtsdatum E-mail Adresse
Kontaktperson für Landfrauenvereinigung (kann auch Mitglied des Teams übernehmen) Name, Vorname Straße PLZ Wohnort Telefon Geburtsdatum E-mail Adresse	Kontaktperson für Junge Frauen (wenn vorhanden) Name, Vorname Straße PLZ Wohnort Telefon Geburtsdatum E-mail Adresse

Eltern-Kind-Ansprechpartnerin
(wenn vorhanden)

Name, Vorname

Straße

PLZ Wohnort

Telefon

Geburtsdatum

E-mail Adresse

Delegierte

Name, Vorname

Straße

PLZ Wohnort

Telefon

Geburtsdatum

E-mail Adresse

Ersatzdelegierte

Name, Vorname

Straße

PLZ Wohnort

Telefon

Geburtsdatum

E-mail Adresse

Ersatzdelegierte

Name, Vorname

Straße

PLZ Wohnort

Telefon

Geburtsdatum

E-mail Adresse

Geistlicher Beirat oder Geistliche Beirätin
(er/sie wird vom Vorstand berufen)

Name, Vorname

Straße

PLZ Wohnort

Telefon

Geburtsdatum

E-mail Adresse

Beisitzerinnen:

Unterschrift der ersten Vorsitzenden
oder der Ansprechpartnerin

evtl. Unterschrift einer Beauftragten des Diözesanverbandes
(z. B. Bezirksleiterin)