



Kath. Männerfürsorgeverein München e.V.
Postfach 151240
80047 München

Ich will Mitglied im kmfv werden!

Bitte senden Sie dieses Formular unterschrieben per Post an die oben genannte Adresse oder an die Faxnummer 089 / 514 18 22. Sie können das ausgefüllte und unterschriebene Formular auch als Scan an die E-Mail-Adresse info@kmfv.de senden. Vielen Dank!

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum

Ich bin Klient*in ja nein

Ich bin Mitarbeiter*in ja nein

Ich möchte Informationen bevorzugt per E-Mail erhalten ja nein

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 15 Euro.

Bitte buchen Sie meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 15 Euro erstmalig zum

von folgendem Konto ab:

Kontoinhaber*in

Name der Bank

IBAN

BIC

Datum, Unterschrift _____