KOLPING
KOLPINGWERK DEUTSCHLAND

KOLPINGSFAMILIE: _____

KENNZIFFER: **DV:** _____ **KF:** _____

ANMELDUNG Familienbeitrag
Ehepaarbeitrag
sonstige Angehörige im Haushalt

Mitglieds -Nr.:	Name	Vorname	über 18 Jahre	Haushalts-vorstand / Angehörige:	Kolpingmagazin/ x-mag

Datum: _____ Unterschrift: _____