
Vorname Name

Straße Hausnummer

Postleitzahl Ort

SKM – Katholischer Verein für soziale Dienste in Stolberg e.V.
Foxiusstraße 2
52223 Stolberg

Datum

Aufnahmeantrag

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage die kostenfreie Mitgliedschaft beim SKM Stolberg. Ich bitte um eine Bestätigung meines Antrags. Vielen Dank!

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift