



Katholische Frauengemeinschaft Deutschlands  
Bundesverband e. V.  
Abteilung Theologie/Politik/Bildung  
Postfach 320640  
40421 Düsseldorf

**Bitte zurück bis:**

T: 0211 44992-48  
F: 0211 44992-88  
M: anmeldungbv-tpb@kfd.de  
40421 Düsseldorf

## Anmeldung

**Termin:**

**Ort:**

**VA-Nr.:**

**Teilnahmegebühr:**

Hiermit melde ich mich verbindlich zur obigen Veranstaltung an. Die Teilnahmebedingungen habe ich mit der Anmeldung zur Kenntnis genommen und akzeptiert. Ich stimme der Nutzung personenbezogener Daten zu.

**Bitte ankreuzen!**

Ich bin kfd-Mitglied:

- Ich engagiere mich auf:
- Diözesan-
  - Dekanats-/Regional-
  - Gemeinde-/Ortsebene

Ich habe kein Interesse an Informationen zu zukünftigen Veranstaltungen:

Name / Vorname	
Straße / Hausnummer	
PLZ / Ort	
Telefon	
Email	
Diözesan-/Landesverband	

**Bitte ankreuzen!**

Ich bin ggf. bereit, mir ein Doppelzimmer zu teilen mit:

Ich benötige spezielle Kost:

Ich benötige ein barrierefreies Zimmer:

**Bemerkungen:**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Vorname/Nachname