

MITGLIEDER-KARTEI

Name, Vorname		Mitglieds-Nr.	
Straße, Haus-Nr.		* Telefon-Nr.	
PLZ, Wohnort		* E-Mail	
Familienstand		* Beruf	
* = freiwillige Angaben			
Kolpingmagazin mit x-mag	<input type="checkbox"/> erhalte ich regelmäßig <input type="checkbox"/> erhalte ich nicht	<input type="checkbox"/> möchte ich haben <input type="checkbox"/> brauche ich nicht	
Newsletter der KFG per E-Mail	<input type="checkbox"/> möchte ich	<input type="checkbox"/> möchte ich nicht	

MITGLIEDER-KARTEI

Name, Vorname		Mitglieds-Nr.	
Straße, Haus-Nr.		* Telefon-Nr.	
PLZ, Wohnort		* E-Mail	
Familienstand		* Beruf	
* = freiwillige Angaben			
Kolpingmagazin mit x-mag	<input type="checkbox"/> erhalte ich regelmäßig <input type="checkbox"/> erhalte ich nicht	<input type="checkbox"/> möchte ich haben <input type="checkbox"/> brauche ich nicht	
Newsletter der KFG per E-Mail	<input type="checkbox"/> möchte ich	<input type="checkbox"/> möchte ich nicht	

MITGLIEDER-KARTEI

Name, Vorname		Mitglieds-Nr.	
Straße, Haus-Nr.		* Telefon-Nr.	
PLZ, Wohnort		* E-Mail	
Familienstand		* Beruf	
* = freiwillige Angaben			
Kolpingmagazin mit x-mag	<input type="checkbox"/> erhalte ich regelmäßig <input type="checkbox"/> erhalte ich nicht	<input type="checkbox"/> möchte ich haben <input type="checkbox"/> brauche ich nicht	
Newsletter der KFG per E-Mail	<input type="checkbox"/> möchte ich	<input type="checkbox"/> möchte ich nicht	