



Beitrittserklärung

Katholischer Frauenverein Langnau-Gattikon

Name Vorname

Adresse

.....

Geburtsdatum

Mailadresse

Telefon

Datum und Unterschrift

Jahresbeitrag: 20.—Franken

Einsenden an: kfvlg@zh.kath.ch oder

Monika Suter, Glärnischstrasse 17, 8800 Thalwil