

Seit 1935 bieten wir alleinerziehenden Eltern,  
Frauen und Kindern Schutz und Hilfe.



### Antrag Mitgliedschaft cura familia

Anrede: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon/Mobile: \_\_\_\_\_

Motivation für die Mitgliedschaft / Bemerkungen

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_