



## Funktionsdatenblatt der Kath. Frauenbewegung

**Pfarrgemeinde:**

**Dekanat / neue Pfarre:**

Bitte sende eine Kopie dieses Erhebungsblattes an die kfb-Diözesanstelle, 4020 Linz, Kapuzinerstr. 84.  
Bei Änderungen bitten wir ebenfalls um Information. **Kopie im Dekanat / in der neuen Pfarre aufbewahren!**

**Pfarrleiterin** oder  **Team-Kontaktfrau in der Pfarrgemeinde**

In dieser kfb-Funktion tätig seit:

Name	
PLZ, Adresse	
E-Mail:	
Tel.:	
Geburtsdatum:	

Meine Vorgängerin in dieser Funktion war Frau

Für eventuelle Sozialfondsansuchen:

Bankinstitut:

BIC:

IBAN:

**Pfarrleiterin-Stellvertreterin** oder  **Teammitglied:**

Name	
PLZ, Adresse	
E-Mail:	
Tel.:	
Geburtsdatum:	

**Kassierin**  **Teammitglied:**

Name	
PLZ, Adresse	
E-Mail:	
Tel.:	
Geburtsdatum:	



**Geistliche Assistenz**  **Teammitglied**

Name	
PLZ, Adresse	
E-Mail:	
Tel.:	
Geburtsdatum:	

**Ansprechperson für Aktion Familienfasttag**  **Teammitglied**

Name	
PLZ, Adresse	
E-Mail:	
Tel.:	
Geburtsdatum:	

**Ansprechperson für Sozialfonds**  **Teammitglied**

Name	
PLZ, Adresse	
E-Mail:	
Tel.:	
Geburtsdatum:	

**Teammitglied**

Name	
PLZ, Adresse	
E-Mail:	
Tel.:	
Geburtsdatum:	

Ich willige ausdrücklich ein, dass die von mir angegebenen personenbezogenen Daten zum Zweck der Information über das Angebot der Katholischen Frauenbewegung OÖ elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Diese Zustimmung kann ich jederzeit über Brief oder Mail an das kfb-Büro widerrufen.

Datum:

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