

**ICH ENTSCHEIDE MICH DEN ROSENKRANZ IN
DER ROSENKRANZBRUDERSCHAFT ZU BETEN:**



Bitte dieses Feld

nicht beschriften!

Name															
Vorname															
Wohnort															
Straße															
Haus- nummer	Wohnungs- nummer	Postleitzahl													
Postamt															

DIESE ERKLÄRUNG BETRIFFT NUR NEUE MITGLIEDER!