

Abs.

Name

Straße

PLZ

Ort



LuKISS e.V.

August – Bebel – Str. 2

14974 Ludwigsfelde



LuKISS e.V.

Ludwigsfelder Kontakt- und Informationsstätte für
Selbsthilfe / Selbsthilfegruppen.

Ich werde Mitglied im LuKISS e.V.

Ich erkläre mich bereit, den Mitgliedsbeitrag von
mindestens 12,- €
jährlich an den Verein LuKISS e.V. zu zahlen.

Ich unterstütze den Verein mit einer Spende.

Spendenquittung erwünscht.



Tel. (03378) 80 16 18
Fax (03378) 87 16 10
E- Mail: waldhaus-lu@arcor.de

MBS Potsdam
DE61 1605 0000 3644 0000 09
WELADED1 PmB

Datum

Unterschrift