



- Ja**, ich möchte Mitglied werden.
Bitte schicken Sie mir entsprechende Unterlagen zu.
- Ja**, ich möchte die Arbeit von FortSchritt Starnberg e. V.
mit einer Spende unterstützen.
Bitte schicken Sie mir entsprechende Unterlagen zu.
- Ja**, ich bin an näheren Informationen interessiert.
Bitte schicken Sie mir entsprechende Unterlagen zu.

Bitte
frei machen!

Absender:

Name, Vorname: _____

Straße: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

FortSchritt Starnberg e.V.
Ferdinand-von-Miller-Str. 14
82343 Niederpöcking