

Elterninitiative Fehlsichtige Kinder e.V.

Mitgliedserklärung

Familienname: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Fon privat: _____

Fon berufl.: _____

Fax: _____

e-mail: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

- bitte hier abtrennen -
-

Für das Mitglied:

Elterninitiative Fehlsichtige Kinder e.V.

Vorsitz: Edith Kaltenbacher

Schriftführerin: Sabine Strohmayer

Kassierin: Sabine Grube

Am Mühlbachbogen 12 b

85368 Moosburg

Fon: 08761 / 66433 Fax: 08761 / 7291998

e-Mail: verein@fehlsichtige-kinder.de

Bankverbindung:

Sparkasse Moosburg BLZ: 74351740 Kto-Nr.: 224227

Mitgliedsbeitrag: € 20,--