

Polio Landesverband S.-H.
Ilmenaugarten 97
21337 Lüneburg



Ich möchte dem **Verein Polio Landesverband Schleswig-Holstein –Selbsthilfe- e.V.** beitreten.

Die Satzung ist mir bekannt

Die Satzung ist mir nicht bekannt. Ich bitte um Zusendung
(Bitte Zutreffendes ankreuzen)

Name Vorname

Straße PLZ, Ort

Tel.: Email

Datum Unterschrift