Bitte
ausreichend
frankieren

ejsa-Förderkreis

ejsa | Evangelische Jugendsozialarbeit Regensburg

An den
ejsa-Förderkreis
c/o ejsa Regensburg
Hemauerstraße 20a
93047 Regensburg

☐ JA, ich werde Mitglied beim ejsa-Förderkreis.

Persönliche Angaben:

Titel Vorname* Name*

Straße*

PLZ* Ort*

Telefon Fax

E-Mail*

Geburtsdatum

Beruf

*Pflichtangaben

Wir helfen helfen!

MEIN BEITRAG

☐ Ich beteilige mich mit ..... € im Jahr.

ODER/UND

☐ Mein Beitrag besteht aus aktiver Mitarbeit.

Sonstige Anmerkungen:

Ort, Datum Unterschrift*

*Pflichtangaben