

An

Wege der Entfaltung e.V.  
Mauerkircherstrasse 11

81679 München

FAX: 089/981328

.....  
Name

.....  
Strasse/Hausnr.

.....  
PLZ/Ort

.....  
Telefon privat

.....  
Telefon beruflich

.....  
Fax

Ich möchte

- Mitglied werden
- Ich habe Interesse mich aktiv an der Vereinsarbeit zu beteiligen
- Ich bitte um Zusendung der Vereinssatzung von „Wege der Entfaltung e.V.“

Mein Jahresbeitrag beträgt (mindestens € 30,-/Jahr) € .....

Ich bin einverstanden, daß der Beitrag von meinem Konto Nummer .....

BLZ ..... bei ..... abgebucht wird.

.....  
Ort Datum Unterschrift

- einmalig spenden (Spenden für das Pikler Institut Budapest mit dem Kennzeichen „Spende Pikler Institut“ versehen)
- Ich möchte genauere Informationen zum Darlehensmodell und bitte um Auskunft