



ROLLING DOCTORS E.V.

Herzlich willkommen bei den Rolling Doctors

Wir freuen uns Sie bald Mitglied in unserem Kinderhilfswerk zu begrüßen.

Senden Sie uns einfach den unten ausgefüllten Mitgliedsantrag zu und wir werden uns umgehend bei Ihnen melden.

◇ Ja, ich möchte bei den Rolling Doctors Mitglied werden.

Meine Anschrift:

Name: _____

Vorname: _____

Strasse/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

E-Mail: _____

Tel.: _____

Herzlichen Dank im Voraus

Ihr Team des Kinderhilfswerk Rolling Doctors