

Mitglied im Verband
Deutscher Lesezirkel e. V.



STORCH's LESEMAPPEN

Der Verdener Lesezirkel
Ritterstraße 1

27283 Verden/Aller

Bitte in einen Umschlag stecken und absenden!

Absender:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

Einzugsermächtigung

Bankeinzug monatlich

Bank: _____

BLZ: _____

Kto-Nr.: _____

Unterschrift (für Bankeinzug erforderlich)