



www.asbesterkrankungen.de

Beitrittserklärung

Ich unterstütze die Asbestose Shg. Berlin-Brandenburg e.V. als:

- Mitglied mit einem Monatsbeitrag von : 2,00 €**
- oder Förderer mit einem Beitrag von :.....€**

Name:..... Vorname:.....

Straße:..... Plz./Ort:.....

Geburtstag:..... Beruf:.....

Telefon:..... Fax:.....

E-Mail:.....

Datum:..... Unterschrift:.....

Bitte senden Sie die ausgefüllte Mitgliedserklärung an die:

Geschäftsstelle:

Asbestose Shg. e. V. Berlin- Brandenburg

Peter Sperber

Kastanienweg 2

13587 Berlin

Tel./Fax: 030/ 336 44 36

E-Mail: berlin-brandenburg@asbesterkrankungen.de