

Rückmeldebogen zur MV am 17.11.2018

Bitte bis zum **10. November 2018**

ausreichend frankiert zurücksenden

oder faxen an 040/ 380178-88935

oder mailen an: achmed.date@web.de

Name, Vorname: _____

⊖ Ich nehme an der Mitgliederversammlung teil.

⊖ Ich habe Interesse an der Mitgliedschaft in der **Barmer
VersichertenGemeinschaft e.V.**, unserem Partnerverein. Bitte
informieren sie mich.

Sollten Sie sich vorher nicht schriftlich angemeldet haben, bringen Sie bitte einen Beleg mit,
mit dem Sie die Mitgliedschaft nachweisen können.
