

usher-/taubblinde jugend



www.usher-jugend.de

Aufnahmeantrag:

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Selbsthilfegruppe
Usher-/Taubblinde Jugend NRW & Umland

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße / PLZ / Ort

E-Mailadresse

Mobile Telefonnummer

Aufnahmedatum:

Unterschrift:

Anmeldung senden an:

Melanie Drewke kasse@usher-jugend.de
Sascha Ritter info@usher-jugend.de