



Magdeburger Stadtmission e.V.

Ich möchte Mitglied des Vereins
„Magdeburger Stadtmission e.V.“ werden.

Ja / Nein

- Bitte ankreuzen -

Ich interessiere mich für die Arbeit
der Stadtmission und bitte um die
Satzung der Stadtmission.

Ja / Nein

Datum:.....

Unterschrift :.....

Ihre Adresse

.....