



*Ja, ich möchte das Engagement
der Ledder Werkstätten unterstützen
und Mitglied des Fördervereins werden.*

Name, Vorname

Fax

Straße

E-Mail

PLZ, Ort

www.

Telefon

Alter

Bank / BLZ

Kontonr.

Unterschrift

Ich bin mit der jährlichen Abbuchung des Mitgliedsbeitrages einverstanden.

Bare
ausreichend
frankieren

Antwort

*Wohnen – Arbeiten – Leben
Förderverein der Ledder Werkstätten
Nordstraße 48*

49477 Ibbenbüren

