

Ich bin an einer Mitgliedschaft im Seniorenverband BRH interessiert und bitte um

- unverbindliche Zusendung von Informationsmaterial
- Unterlagen zur Beitragshöhe und Mitgliedschaft

an folgende Adresse:

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:.....

PLZ, Ort:.....

Telefon:

im Ruhestand/ in Rente

Beamtin/Beamter

Witwe/Witwer

Arbeitnehmer/-in

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift)

Bitte senden an:

Seniorenverband BRH Landesverband Saar, Hohenzollernstraße 41, 66117 Saarbrücken