

Anmeldung zur Interessengemeinschaft der Berufsbetreuer Kassel IGB-KS

<http://igb-ks.de/index.html>

Name*

Vorname*

Postanschrift*

Telefon*

eMail*

Das SEPA-Lastschriftmandat zum jährlichen Einzug der Teilnahmegebühr lege ich hier unterschrieben bei.

Ort,
Datum,
Unterschrift *

* Erforderliche Angaben