

Adressabfragebogen

Mitgliedsgruppe	
Name, Vorname	
Anschrift	
Tel.- Nummer	
FAX-Nummer	
E-Mail-Adresse	

Wie wollen Sie zukünftig Ihre Informationen des SJR erhalten

- per Post
- per E-Mail

Bitte zutreffendes ankreuzen.