

An  
Netzwerk Kirche inklusiv  
**Königstr. 54**  
**22767 Hamburg**

# Mitgliedschaft

Ich möchte Mitglied werden im Netzwerk Kirche inklusiv.

- persönliches Mitglied  juristisches Mitglied (meine Einrichtung)

.....  
Name Vorname

.....  
Funktion

.....  
Institution

.....  
Anschrift

.....  
Telefon

.....  
E-Mail

Die Mitgliedschaft kostet nichts.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift