

Abonnement der Zeitschrift „MiMMi“

Bundesverband für körper-
und mehrfachbehinderte Menschen e.V.
Brehmstr. 5-7
40239 Düsseldorf

Ich möchte / Wir möchten regelmäßig die „MiMMi“ bekommen.

(gewünschte Anzahl für Gruppen: __ Hefte)

Name: _____

ggf. Einrichtung: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Mailadresse: _____

Sonstige Anmerkungen: _____

Die Bestellung ist kostenlos. Wir freuen uns über Spenden und die Erstattung der Versandkosten.

Bitte schicken Sie uns diesen Zettel ausgefüllt zurück an die oben genannte Adresse (bvkM)

oder faxen Sie ihn an: 0211 / 64 004 20