WUNSCHZETTEL

Arbeiter-Samariter-Bund
Kreisverband Torgau-Oschatz e. V.
Kennwort Ellywunschente
Leipziger Straße 75
04880 Dommitzsch

Datum .....

Ich heiße .....

Mein Geburtsdatum .....

Meine Krankheit / Behinderung .....

.....

Meine Adresse .....

.....

.....

Telefon .....

E-Mail .....

Mein Wunsch .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....