



Verein für mobile biologische Nahversorgung

Lindengasse 40

1070 Wien

info@mobilerkleingruenmarkt.at

mobilerkleingruenmarkt.at

Beitrittsformular

Name*:

PLZ*:

Stadt*:

Adresse:

E-Mail-Adresse:

Ich trete hiermit dem Verein für mobile biologische Nahversorgung bei.

Datum:

Unterschrift:

* Bitte jedenfalls ausfüllen.

Ich möchte zusätzliche Informationen von den Grünen Wien erhalten:

ja

nein