

Porto  
zahlt  
Empfänger

Sternschnuppe-Herzenswunsch e.V.

Schützenstraße 30b

**53919 Weilerswist**

- Ja, ich möchte **aktiv mitmachen!**
- Bitte sprechen Sie mich als **inaktives Fördermitglied** an  
(Jahresbeitrag frei wählbar,  
Mindesthöhe 20 Euro/Jahr)
- Bitte sprechen Sie mich als **Sponsor** an

---

Name, Vorname (bei Firmen: Firmenname und  
Ansprechpartner)

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ, Ort

---

Telefon

---

Email