

An die
Ev. Kirchengemeinde
Zum Heilsbrunnen
Heilbronner Straße 20
10779 Berlin

Hiermit bestelle ich den HEILSRONNEN GEMEINDEBRIEF
zum Jahresbezugspreis von 15,- €.

Absender: (bitte in Druckbuchstaben)

Vorname _____ Name _____

Anschrift _____

Datum _____ Unterschrift _____