

## JETZT MITMACHEN!

Erleben Sie die Vielfalt des ARCD auf eine ganz besondere Weise – in der Region, bei Ihnen vor Ort.



**JA**, informieren Sie mich bitte über den ARCD Ortsclub in meiner Nähe und die nächsten Veranstaltungen.



**JA**, ich will Mitglied werden im ARCD Ortsclub

Stadt

Mitglieds-Nr.

Vorname

Name

Straße / Hausnummer

PLZ / Wohnort

Ort / Datum

Unterschrift

Bitte ausgefüllt per Fax an:

**FAX 0 98 41 / 4 09 265**

Oder per Post an:

**ARCD, Postfach 4 40, 91427 Bad Windsheim**

Oder per E-Mail an: [club@arcd.de](mailto:club@arcd.de)