

## Bestellformular für den Flyer "Wegweiser in die Regelschule"

**Name:**

**Straße/Hausnr. :**

**PLZ/Wohnort:**

**Ich bin Mitglied und zahle kein Porto.** (zutreffendes bitte ankreuzen)

**Einzugsermächtigung über 5,- EURO Versandkosten Bei:**

**Kontonr.**

**Bank**

**BLZ**

**Datum**

**Unterschrift**

per Post zurück an: Netzwerk Inklusion Bayern, C.Primbs, Harbachweg 6, 97239 Aub,  
oder per Fax: 09335 / 997695  
oder per email: [christine-primbs@t-online.de](mailto:christine-primbs@t-online.de)