

Familienhilfe Heilsbronn e. V.

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich, _____,
der Familienhilfe Heilsbronn e. V. als Vereinsmitglied bei.

Name, Vorname:	
Straße/Haus-Nr.:	
PLZ Ort:	
Telefon	
Geburtsdatum	

Heilsbronn, den _____
(Unterschrift)

Vorstand:
Daniela Christofori
Falkenstr. 1, 91560 Heilsbronn
Tel. 09872 - 3659014

Gabriele Buhl
Lilienstr. 11, 91560 Heilsbronn
Tel. 09872 - 2882

Internet:
www.familienhilfe-heilsbronn.de
www.familienhilfe-heilsbronn.com

Mail:
familie.heilsbronn@online.de