

# Familienhilfe Heilsbronn e. V.

## Beitrittserklärung

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

|                         |  |
|-------------------------|--|
| <b>Name, Vorname:</b>   |  |
| <b>Straße/Haus-Nr.:</b> |  |
| <b>PLZ Ort:</b>         |  |
| <b>Telefon</b>          |  |
| <b>Geburtsdatum</b>     |  |

Heilsbronn, den \_\_\_\_\_  
( Unterschrift )

---

**Vorstand:**

Daniela Christofori  
Ringstraße. 6, 91560 Heilsbronn  
Tel. 09872 - 3659014

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

**Internet:**

[www.familienhilfe-heilsbronn.de](http://www.familienhilfe-heilsbronn.de)  
[www.familienhilfe-heilsbronn.com](http://www.familienhilfe-heilsbronn.com)

**Mail:**

[familie.heilsbronn@online.de](mailto:familie.heilsbronn@online.de)