

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich unter Anerkennung der Satzung verbindlich meinen Beitritt zum Förderverein helfende Hände e.V. zum

--- ' --- ' ---

Name :

Vorname :

Geburtsdatum :

Anschrift :

PLZ, Ort :

Telefon :

E-Mail :

Es werden keine Mitgliedsbeiträge erhoben.

Ort, Datum

Unterschrift