

Mitgliedserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur

wohnungslosenhilfe
Fachberatungsstelle für den Landkreis **biberach e.V.**

Name*:

Straße*:

PLZ*:

Ort*:

Tel.:

Mobil:

Fax:

E-Mail*:

**Angaben erforderlich*

Ort, Datum

Unterschrift

wohnungslosenhilfe
Fachberatungsstelle für den Landkreis **biberach e.V.**

Kolpingstr. 33/3
D-88400 Biberach
Tel.: 07351 / 18828 - 11
Fax: 07351 / 18828 - 18

info@wohnungslosenhilfe-biberach.de
www.wohnungslosenhilfe-biberach.de

Cornelia Paul (1. Vorsitzende)
Pfr. Peter Schmogro (2. Vorsitzende)

Spendenkonto:
Kreissparkasse Biberach
IBAN: DE 61 6545 0070 0000 0254 01
SWIFT-BIC: SBCRDE 66

Gemeinnütziger Verein
besonders förderungswürdig