

# 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

Albrecht Weil (1. Vorsitzender)  
Pfr. Peter Schmogro (2. Vorsitzende)

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

Gemeinnütziger Verein  
besonders förderungswürdig