



Förderung
der Bewährungshilfe
in Schwaben e. V.

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei dem Verein
Förderung der Bewährungshilfe in Schwaben e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Beruf: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich Euro 10,-

Förderung der Bewährungshilfe in Schwaben e.V.
Prinzregentenstraße 11a 86150 Augsburg

Telefon: 0821 - 3105- 2702 Telefax: 0821 - 3105- 2704

Kontonummer in IBAN DE63 7205 0000 0000 2463, BIC AUGSDE77XXX