

# Beitrittserklärung

Ja, ich will ehrenamtlich in der Aubinger Nachbarschaftshilfe e. V. mitarbeiten

Nachname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße/Nr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Bitte alle Felder vollständig ausfüllen.