

## Anmeldung – Ja, ich bin dabei!

Hiermit werde ich Mitglied bei „Lichtblick – hilft Familien e. V.“

---

Vorname, Nachname

---

Straße, Hausnummer

---

Postleitzahl, Ort

---

Telefon-Nummer (bei Rückfragen)

---

eMail

Bitte buchen Sie den Jahresbeitrag von  
10,00 Euro ab.

Bitte buchen Sie den Jahresbeitrag von  
\_\_\_\_\_ Euro ab.

---

IBAN

---

BIC

---

Unterschrift

## **Absender:**

\_\_\_\_\_  
Vorname, Nachname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort

Bitte  
freimachen

**Lichtblick – hilft Familien e. V.**  
Pfannerstr. 35  
88239 Wangen im Allgäu