



Hilfsdienst Elixhausen

ANGEHÖRIGE von

KONTAKTPERSON 1

Nachname: Vorname:

Adresse:

Telefon: Mobil:

Mail:

KONTAKTPERSON 2

Nachname: Vorname:

Adresse:

Telefon: Mobil:

Mail:

Anmerkung:

.....
.....

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten erfasst werden und im Rahmen der Tätigkeit des Hilfsdienstes auch elektronisch erfasst und verarbeitet werden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift



Hilfsdienst Elixhausen, Schulweg 9, 5161 Elixhausen; Telefon 0650 / 381 07 54;
Mail: office@hd-elixhausen.at; Homepage: www.hd-elixhausen.at; ZVR 935358463;
Raiffeisenbank Anthering-Elixhausen, BIC: RVSAAT2S007, IBAN: AT34 3500 7000 1803 5360