

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Probare - Trierer Verein für Straffälligenhilfe e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum:

Name Vorname

Geburtsdatum

Straße/Hausnummer

Postleitzahl Wohnort

Telefon

Email

Ich bin bereit, aktiv mitzuarbeiten und bitte um nähere Informationen.

Datum/Unterschrift

So finden Sie uns:



**Probare**

**Trierer Verein für Straffälligenhilfe e.V.**

**Schönbornstraße 1**

**54295 Trier**

(Eingang vor dem Haupteingang stehend: rechts!)

**Fon: 0651 – 99 46 93 90**

**0651 - 99 46 93 98**

**Fax: 0651 – 99 46 93 99**

**Mail: [buer@probare-trier.de](mailto:buer@probare-trier.de)**

**Web: [www.probare-trier.de](http://www.probare-trier.de)**

**Bankverbindung:**

**IBAN DE52585601030001080903**

**BIC GENODED1TVB**



Trierer Verein für Straffälligenhilfe e.V.

