

# Anmeldung



wir leben helfen



## Anmeldung zur Frauengruppe *im SkF*

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Frauengruppe  
der Frauenberatung *im SkF* ab dem ..... an.

Meine Teilnahme ist freiwillig.

Ich trage die volle Verantwortung für mich.

Mein Name: .....

Meine Adresse: .....

.....

Telefonnummer: .....

E-Mail: .....

Alter: .....

Beruf: .....

Datum: .....

Unterschrift: .....



An die

**Frauenberatung *im SkF***

Huttenstraße 29 B

97072 Würzburg