

# opfer- und täter**HILFE** e. v.

Erthalstraße 2  
55118 Mainz

Telefon: 0 61 31 - 28 777 - 0

Telefax: 0 61 31 - 28 777 99

---

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in die

**Opfer- und Täterhilfe e. V., Erthalstraße 2, 55118 Mainz**

zum \_\_\_\_\_

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Position:** \_\_\_\_\_

**Straße/Hausnummer:** \_\_\_\_\_

**PLZ/Ort:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Mobil:** \_\_\_\_\_

**e-Mail-Adresse:** \_\_\_\_\_  
(bitte unbedingt angeben)

**Telefon dienstlich:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Datum/Ort)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)