



Familienbegleitung

willkommen@gesundinsleben.at

0676/88 50 88 2376

Familie: _____

Adresse: _____

Telefon-Nr: _____

Kind: _____

Geburtsdatum: _____

Beschreibung:

Ich bin einverstanden, von einer Mitarbeiterin von „Netzwerk Gesund ins Leben“ kontaktiert zu werden.

Datum: Unterschrift:.....