

HEIDELBERGER BÜRO FÜR FAMILIENFRAGEN UND SOZIALE SICHERHEIT (HBF)

Bundesweiter Presse- und Informationsdienst

Überparteilich - Verbandsunabhängig - [Spendenfinanziert](#)

Träger: Deutscher Arbeitskreis für Familienhilfe e.v., Freiburg/Br

Biesinger Str. 16, 72070 Tübingen, Tel: 07071-400690, E-Post/Mail: FamilienbueroHD@kabelbw.de;

www.heidelberger-familienbuero.de

SPENDENKONTO: Bankhaus Mayer (Freiburg), Kto.-Nr. 1415280 (BLZ 680 300 00), IBAN: DE65 6803 0000 0001
4152 80, BIC: BKMADE61XXX - [Kennwort: "Familienbüro"](#)

ABONNEMENT des HBF-PREMIUM- oder Premium-PLUS-Dienstes

Bitte ausfüllen und per E-Mail oder per Post zusenden!

Der **HBF-PREMIUM-Dienst** erlaubt den Zugang zum aktuellen Informationsangebot unseres Büros (Archivfunktion, ausgewählte Materialzusammenstellungen u.a.), das weiter ausgebaut werden soll. Dieser Service kostet für **Einzelpersonen jährlich 96 Euro und 156 Euro für Verbände, Institutionen, Parteien, Redaktionen, Firmen** u.a.

Der **HBF-Premium-PLUS-Dienst** erlaubt darüber hinaus den Zugriff auf alle verfügbaren Angebote der HBF-Internetseite und weiterführende Links zu externen Quellen. Für **Einzelpersonen kostet er jährlich 130 Euro und 260 Euro für Verbände, Institutionen, Parteien, Redaktionen, Firmen** u.a.

Ich abonniere den	HBF-Premium-Dienst^{*)} <input type="checkbox"/> HBF-Premium-PLUS-Dienst^{*)} <input type="checkbox"/>
Ich bin ...gehöre an	Privatperson <input type="checkbox"/> einem/r Verband / Verein / Institution/ Redaktion <input type="checkbox"/>
Herr/Frau/Titel	Name: <input type="text"/> Vorname: <input type="text"/>
Adresse	Straße, Nr.: <input type="text"/> PLZ: <input type="text"/> Ort: <input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>

	Bitte buchen Sie den Jahresbeitrag von meinem Konto ab <input type="checkbox"/>	
Bankverbindung	Name und Ort der Bank:	<input type="text"/>
	Kontonummer:	<input type="text"/>
	Bankleitzahl:	<input type="text"/>
	IBAN:	<input type="text"/>
	BIC:	<input type="text"/>
	Ich überweise Ihnen den Jahresbeitrag in Höhe von <input type="text"/> EUR auf das HBF-Spendenkonto	

Ort, Datum

Unterschrift