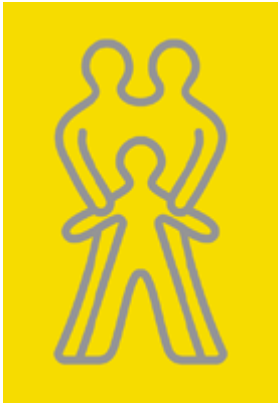


Firma  
Heinrich Poppe GmbH  
Axel Neb  
Esplanade 6  
20354 Hamburg

Tel. 040 / 340 442  
Fax 040 / 353 955



- Bitte informieren Sie mich über die Rahmenvereinbarung  
**Unfallversicherung für Pflegeeltern** - PFAD Bundesverband
- Bitte informieren Sie mich über die Rahmenvereinbarung  
**Rechtsschutzversicherung für Pflegeeltern** - PFAD Bundesverband
- Bitte informieren Sie mich über die Rahmenvereinbarung  
**Pflegeelternrente für Pflegeeltern** - PFAD Bundesverband
- Bitte informieren Sie mich über den  
**Haftpflichtschutz für mich und meine Pflegekinder**  
Ich möchte der Sammelhaftpflichtversicherung des PFAD Bundesverbandes beitreten.

Name .....  
Vorname .....  
Geburtsdatum .....  
Strasse .....  
Wohnort .....  
Telefon .....

Vorname Pflegekind 1:	Vorname Pflegekind 2:	Vorname Pflegekind 3:
Geburtsjahr:	Geburtsjahr:	Geburtsjahr:
Zuständiges Jugendamt:	Zuständiges Jugendamt:	Zuständiges Jugendamt:

.....  
Datum, Unterschrift

PFAD Bundesverband der Pflege- und Adoptivfamilien e.V.  
Geschäftsstelle Oranienburger Straße 13-14, 10178 Berlin  
Telefon: 030/94 87 94 23, E-Mail: [info@pfad-bv.de](mailto:info@pfad-bv.de)

Stand: 08.04.2014