

Diakonieverein
Evang. Kirchenbezirk
Bahnhofstr. 75

73312 Geislingen/Steige

**Helpen Sie uns helfen!
Werden Sie Mitglied!**

Ja, ich möchte Mitglied beim Diakonieverein des Kirchenbezirks Geislingen werden.

Nachname.....

Vorname.....

Straße.....

PLZ, Ort.....

Geburtsdatum.....

Telefon.....

E-Mail.....

Beruf.....

Ich bin damit einverstanden, dass der Förderbetrag von meinem Konto

Nr.

bei der

Bankleitzahl

abgebucht wird.



Jährlich: € (Mindestbeitrag 30 €)

oder

Vierteljährlich: €

Ich wünsche eine Bescheinigung für das Finanzamt (bis 200€ genügt der Kontoauszug als Bescheinigung)

Ich möchte mich freiwillig engagieren und diese Arbeit praktisch mitgestalten.

Ich benötige Hilfe und will die umseitig genannten Dienste in Anspruch nehmen.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift