

An den Verein zur Förderung der
Krankenhausseelsorge in der EKvW e.V.
C/O Pfarrerin i.R. Bettina vom Brocke
Normannenweg 2
58509 Lüdenscheid



Beitrittserklärung:

Ich möchte dem Verein zur Förderung der Krankenhausseelsorge in der EKvW e.V. beitreten.

Name:

Vorname:

Institution:

Geburtsdatum:nicht bei juristischen Personen

Strasse und Haus Nr.:

Postleitzahl:

Ort:

Telefon:

E-Mail:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Sie erleichtern unsere Arbeit, wenn Sie uns eine Einzugsermächtigung für Ihren Mitgliedsbeitrag erteilen.

Name der Bank:

IBAN:

BIC:

Ihr Mitgliedsbeitrag:mind. 20 EUR jährlich

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Sie werden erst Mitglied, wenn der Verein Ihre Mitgliedschaft bestätigt hat.