

An den Diakonieverein
 Neuhausen Nymphenburg
 Dom-Pedro-Platz 5
 80637 München

Fax: 157 79 00

Name:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
<input type="radio"/>	
<input type="radio"/> Ich möchte vom Evangelischen Pflegedienst weitere Informationen über die Diakonie in Neuhausen – Nymphenburg	
<input type="radio"/> Ich möchte die Arbeit der Diakonie unterstützen und trete hiermit dem Diakonieverein Neuhausen-Nymphenburg bei.	
<input type="radio"/> Der Evangelische Pflegedienst München soll meinen Namen und meine Anschrift erhalten	
Meine Mitgliedschaft beginnt am	
Mein Mitgliedsbeitrag/Spende: €	
(Jedes Mitglied bestimmt selbst die Höhe seines Beitrags.)	
Ich werde den Beitrag auf das Konto des Diakonievereins bei der EKK – Kassel (BLZ 520 604 10), Konto-Nr. 34 24 103, überweisen.	
Datum	Unterschrift
Mein Name und meine Anschrift werden vom Diakonieverein für die Einladung zur Mitgliederversammlung und bei erfolgter Zahlung des Mitgliedsbeitrags für die Erstellung der Spendenquittung verwendet.	