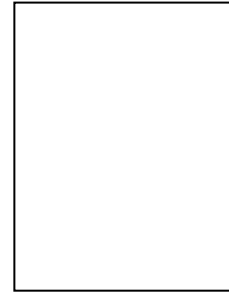




Konvent der Diakoninnen und Diakone

Im Bund Evangelisch-Freikirchlicher Gemeinden in Deutschland K.d.ö.R.



Antrag auf Aufnahme als Mitglied * Zutreffendes bitte ankreuzen

- Ja, ich möchte Mitglied im Konvent der Diakoninnen und Diakone des Bundes Evangelisch-Freikirchlicher Gemeinden in Deutschland, K.d.ö.R., werden.

Angaben zur Person:

Bitte Foto einkleben

Name		Vorname	
ggf. Geburtsname		Geburtsdatum, -Ort	
Strasse, Nr.		PLZ, Ort	
Telefon		Handy	
email-Adresse			

Angaben zur Ausbildung:

Staatlich anerkannte Ausbildung / Studium:			
Ausbildungs-, Studienstätte:		Ausbildungszeit von:	
		bis:	
Kirchlich anerkannte Ausbildung / Bibelschule, u.ä.:			
Ausbildungsstätte:		Ausbildungszeit von:	
		bis:	
Zusatzqualifikation			
Ort:		Zeit von:	
		bis:	

Angaben zum Arbeitsfeld: * Zutreffendes bitte ankreuzen

<input type="checkbox"/>	Religionspädagogik / Katechetik
<input type="checkbox"/>	Pflege / Sozialarbeit / Betreuung / Familienentlastende Dienste / u.ä
<input type="checkbox"/>	

Dienstorte und Zeiten:

Ort:		Zeit von:	
		bis:	
Ort:		Zeit von:	
		bis:	
Ort:		Zeit von:	
		bis:	

Ich verpflichte mich, verbindlich an den Regional- und Bundestreffen des Konvents teilzunehmen und den jährlichen Konventbeitrag pünktlich zu entrichten. Um die Regelmäßigkeit der Zahlungen zu gewährleisten bitten wir darum, n. M. eine Einzugsermächtigung zu erteilen.

- Hiermit ermächtige ich den Konvent der Diakoninnen und Diakone meinen jährlichen Konventbeitrag von z.Z. 60,- € von meinem Konto einzuziehen (Stud./Auszub./Senioren sind befreit).

Konto-Nr. BLZ: Bank:

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten von der Konventleitung für nicht-kommerzielle Zwecke gespeichert werden.

Datum, Unterschrift:

Bitte zurück an: Konventbüro, z.H. Michael Job, Waldstr. 47, 30163 Hannover