



An den  
Betreuungsverein Diakonie e.V.  
Stadthallenweg 16  
57610 Altenkirchen

## **MITGLIEDSANTRAG**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Betreuungsverein Diakonie e.V.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Ehrenamtliche Betreuung zur Zeit  ja, Anzahl: \_\_\_\_\_  nein  
(zutreffendes bitte ankreuzen)

davon Betreuung von Familienangehörigen  ja, Anzahl: \_\_\_\_\_  nein

Ich bin an der Führung einer ehrenamtlichen  
Betreuung interessiert  ja  nein

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_