

Diakonische Werk Lohr

Jahnstr 15 + 17

97816 Lohr am Main

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

Diakonischen Werk Lohr im Evang.-Luth. Dekanatsbezirk Lohr e.V.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

**Beitragssatz lt. Beschluss der
Mietgliederversammlung 2001 vom 23.03.2002**

Kirchliche allgemeine Sozialarbeit
Kur- und Erholungshilfe
Alltagsbegleiter-Lohr
Lohrer Tafel
Familienpflege

Jahnstraße 15 + 17
97816 Lohr am Main
Tel.: 09352 / 60 64 248
Fax.: 09352 / 60 64 287

m.donath@diakonie-lohr.de
m.gerlach@diakonie-lohr.de

Natürliche Personen

Beitragshöhe jährlich von € 20,00

Bei Juristische Personen:

Beitragshöhe jährlich € 80,00 (für Kirchengemeinden bis zu 1000 Gemeindegliedern)

Beitragshöhe jährlich € 105,00 (für Kirchengemeinden von 1001 -2000 Gemeindegliedern)

Beitragshöhe jährlich € 130,00 (für Kirchengemeinden mit mehr als 2000 Gemeindegliedern)

- Ich zahle/Wir zahlen
den Beitrag in Höhe von jährlich € _____
- Ich möchte/Wir möchten
zusätzlich jährlich € _____ spenden.
- Gesamtbeitrag jährlich € _____

Ich willige ein, dass der Jahresbeitrag sowie eine eventuelle Spende
über das SEBA – Basis lastschriftverfahren abgebucht wird:

IBAN: _____ BIC: _____

Bank: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

*Wir bedanken uns ganz herzlich für Ihre Unterstützung
Ihre Diakonie-Mitarbeiter.*