

Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Betreuungsverein der Diakonie im Kirchenkreis Kleve e.V.
im Rahmen einer

- rechtlichen Betreuung
- Vorsorgevollmacht

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Straße: _____

PLZ/Ort : _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E - Mail: _____

Ort/Datum _____ Unterschrift: _____

Name der betreuten/vollmachtgebenden Person : _____

Amtsgericht /Aktenzeichen : _____

Beginn der Betreuung/Vollmacht: _____

Mitgliedsbeiträge werden nicht erhoben.