

Eintrittserklärung

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

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort : _____

Telefon: _____ Fax: _____ Mobil: _____

E- Mail: _____

Geb.-Datum: _____

Betreuung : Ja _____ Nein _____
(Bitte ankreuzen)

Ort/Datum _____ Unterschrift: _____

Name der/ des Betreuten : _____

Amtsgericht /Aktenzeichen : _____

Datum der Bestellung: _____

Mitgliedsbeiträge werden nicht erhoben.