

Wenn Sie unsere Arbeit unterstützen möchten, würden wir uns sehr darüber freuen.

Ich möchte Mitglied werden und die Notfallseelsorge mit einem jährlichen Mitgliederbeitrag von 16,-- Euro unterstützen.

Ich möchte die Notfallseelsorge mit einer Spende von Euro unterstützen.

Ich habe Interesse, aktiv als Notfallseelsorger/in mitzuarbeiten.

Ich möchte gerne, dass die Notfallseelsorge zu einer Informationsveranstaltung zu uns kommt.

Name:

Straße:

Wohnort:

Telefon:



**Notfallseelsorge
Limburg-Weilburg e.V.**

Info und

Mitgliederanmeldung

**Notfallseelsorge
Limburg-Weilburg e.V.**
z. Hd. Vorsitzende Hedi Sehr
Kellerweg 2a
65614 Beselich-Obertiefenbach

Bitte in einen
Fensterumschlag
stecken und frankiert
absenden!

Mitgliedsbeitrag

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt: pro Person und für korporative Mitglieder (Vereine, Firmen, Verbände, Organisationen) mindestens 16,00 Euro. Die Spenden sind steuerabzugsfähig, eine Zuwendungsbescheinigung wird zugestellt.

Ansprechpartner

Weitere Informationen sind beim Vorstand des Vereins erhältlich:

Vorsitzende:

Hedi Sehr

Kellerweg 2a, 65614 Beselich-Obertiefenbach
Telefon: 06484-91031 – Fax: 06484-91032
hedi.sehr@notfallseelsorge-limburg-weilburg.de

Stellv. Vorsitzender:

Alois Heun

Vorhonig 12, 65620 Waldbrunn-Hintermeilingen
Telefon: 06479-841
alois.heun@notfallseelsorge-limburg-weilburg.de

Schriftführerin:

Manuela Schäfer

Hauptstraße 72a, 65614 Beselich-Obertiefenbach
Telefon: 06484-336
manuela.schaefer@notfallseelsorge-limburg-weilburg.de

Kassierer:

Martin Werner

Zum Herrnberg 30, 65520 Bad Camberg-Erbach
Telefon: 06434-3545
martin.werner@notfallseelsorge-limburg-weilburg.de

Bankverbindung

Kreissparkasse Weilburg (BLZ 511 519 19)
Konto Nummer: 185 450 632

Eingetragen im Vereinsregister des Amtsgerichtes Limburg - Nummer **VR 1732** und vom Finanzamt Limburg-Weilburg als gemeinnützig anerkannt.

Stand: März 2009

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der „Notfallseelsorge Limburg-Weilburg e.V.“

Institution/Verein: _____

Name: _____

Vorname: _____

Beruf: _____

Geburtsdatum und -ort: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon/Fax: _____

Email-Adresse: _____

Mein Jahresbeitrag beträgt 16,00 € oder
freier Betrag: _____, ____ €

Ich möchte im Verein mitarbeiten als

Notfallseelsorger/in oder

Datum: _____

Unterschrift:

Lastschriftinzug

Hiermit ermächtige ich die „Notfallseelsorge Limburg-Weilburg e.V.“ meinen Vereinsbeitrag einmal jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen:

Konto-Nummer: _____

Kreditinstitut: _____

Bankleitzahl: _____

Diese Lastschriftinzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Ort und Datum: _____

Unterschrift:

Die angegebenen Daten werden ausschließlich zur Mitgliederverwaltung verwendet!