

Betreuungsverein im Diakonischen Werk Worms-Alzey e.V.
Seminariumsgasse 4-6, 67547 Worms Tel.: 06241 92 029-0
bv-worms@dwwa.de, www.dwwa.de

Betreuungsverein im
Diakonischen Werk
Worms-Alzey e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Betreuungsverein im Diakonischen Werk Worms-Alzey e.V.

Name, Vorname _____

Bei Familien/Paaren bitte beide namentlich eintragen, da beide je einzelstimmberechtigt sind

Geburtsdatum _____

Anschrift _____

Tel.-Nr.: _____

Fax-Nr.: _____

Email-Adresse: _____

Ich bin bereit, Aufgaben im Sinne der Vereinssatzung¹ zu übernehmen.

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Vom Verein auszufüllen:

Eingegangen am:	In der Vorstandssitzung vorgelegt und angenommen am:	In die Mitgliederliste aufgenommen am/ durch:

¹ Die aktuelle Vereinssatzung kann angefordert werden unter der oben genannten Adresse oder eingesehen werden unter www.dwwa.de/Betreuungsverein/Satzung