

**Evangelischer Krankenverein e. V.**  
Roßmühlgasse 5, 91541 Rothenburg o.d.T.  
Tel. 09861 3466; Fax 09861 3455  
1. Vorsitzender: Pfarrer Ulrich Winkler  
Email: HeiGei-rothenburg@t-online.de



---

## **BEITRITTSERKLÄRUNG**

Familienname ..... Vorname .....

Geb.-Datum .....

Straße .....

PLZ, Ort .....

Tel.-Nr. ....

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Diakonieverein ab .....**

**Ich möchte die Arbeit des Vereins mit einem Jahresbeitrag von**

**..... € fördern (Jahresmindestbeitrag 20 €).**

Mein Beitrag soll von meinem Konto bei der .....

Konto Nr. .... BLZ ..... abgebucht werden.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

---

*Stationsanschrift:*

*Schweinsdorfer Str. 33, 91541 Rothenburg o.d.T., Tel. 09861 93727, Fax-Nr. 09861 93728*

*Email: Rothenburg@diakonie-zdv.de; Internet: www.diakonie-zdv.de*

*Bankverbindung: Sparkasse Rothenburg o.d.T., Konto-Nummer 108 712, BLZ 765 518 60*