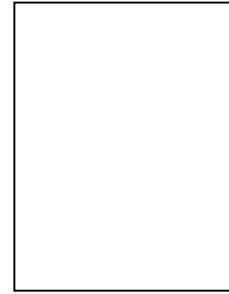




# Konvent der Diakoninnen und Diakone

Im Bund Evangelisch-Freikirchlicher Gemeinden in Deutschland K.d.ö.R.



## Antrag auf Aufnahme als Mitglied \* Zutreffendes bitte ankreuzen

Ja, ich möchte Mitglied im Konvent der Diakoninnen und Diakone des Bundes Evangelisch-Freikirchlicher Gemeinden in Deutschland, K.d.ö.R, werden.

### Angaben zur Person:

Bitte Foto einkleben

Name		Vorname	
ggf. Geburtsname		Geburtsdatum, -Ort	
Strasse, Nr.		PLZ, Ort	
Telefon		Handy	
email-Adresse			

### Angaben zur Ausbildung:

Staatlich anerkannte Ausbildung / Studium:			
Ausbildungs-, Studienstätte:		Ausbildungszeit von:	
		bis:	
Kirchlich anerkannte Ausbildung / Bibelschule, u.ä.:			
Ausbildungsstätte:		Ausbildungszeit von:	
		bis:	
Zusatzqualifikation			
Ort:		Zeit von:	
		bis:	

### Angaben zum Arbeitsfeld: \* Zutreffendes bitte ankreuzen

<input type="checkbox"/>	Religionspädagogik / Katechetik
<input type="checkbox"/>	Pflege / Sozialarbeit / Betreuung / Familienentlastende Dienste / u.ä
<input type="checkbox"/>	

### Dienstorte und Zeiten:

Ort:		Zeit von:	
		bis:	
Ort:		Zeit von:	
		bis:	

### Gemeindezugehörigkeit:

Ort und Benennung	
-------------------	--

Ich verpflichte mich, verbindlich an den Regional- und Bundestreffen des Konvents teilzunehmen und den jährlichen Konventbeitrag pünktlich zu entrichten.

Um die Regelmäßigkeit der Zahlungen zu gewährleisten bitten wir darum, einen jährlichen Dauerauftrag mit dem Konventbeitrag (z.Z: 60,- €) im ersten Quartal einzurichten. Studenten, Auszubildende und Senioren sind vom Konventbeitrag befreit.

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten von der Konventleitung für nicht-kommerzielle Zwecke gespeichert werden.

Datum, Unterschrift: .....

**Bitte zurück an: Konventbüro, z.H. Michael Job, Waldstr. 47, 30163 Hannover**