

**Anschrift**

Diakonisches Werk  
der Ev.-Luth. Landeskirche Sachsens  
im Kirchenbezirk Rochlitz e.V.  
Bismarckstr. 39  
09306 Rochlitz



Telefon (0 37 37) 49 31 – 0  
Internet <http://www.diakonie-rochlitz.de>

Ich erkläre mich bereit, Mitglied im Diakonischen Werk des Kirchenbezirkes Rochlitz e.V. zu werden und unterstütze die verschiedenen diakonischen Aufgaben mit einem Jahresbeitrag in Höhe von

€ .....

Name .....

Straße .....

Wohnort .....

Ich möchte mehr über ihre Aufgaben und Hilfsangebote erfahren.

Ich wünsche, dass ein Vereinhelfer den jährlichen Mitgliedsbeitrag bei mir abholt.

Ich möchte den Jahresbeitrag von meinem Konto abbuchen lassen (Bitte untenstehende Erklärung ausfüllen).

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

**Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir festgelegten Beitrag von EUR ..... zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

.....  
Kontonummer

.....  
Bankleitzahl

.....  
Kreditinstitut

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

**Ein Hinweis**

Spenden und Mitgliedsbeiträge für das Diakonische Werk Rochlitz e.V. können nach § 10 b I des EstG von der Steuer abgesetzt werden. Auf Ihre Bitte hin übersenden wir Ihnen gern eine Spendenbescheinigung.