

**Fördermitgliedschaft**

## **ICH BIN DABEI!**

Werden Sie Fördermitglied der Diakonie- und Sozialstation Esslingen e.V. und unterstützen Sie mit Ihrem Jahresbeitrag von mindestens 20 Euro unsere soziale und gemeinnützige Arbeit:

**KOMPETENZZENTRUM FÜR  
BERATUNG, PFLEGE UND SOZIALES**

**KRANKEN- UND ALTENPFLEGE**

**HAUSNOTRUF/MOBILNOTRUF**

**HAUSWIRTSCHAFTLICHE VERSORGUNG**

**FAMILIEN-HAUSHALTS-HILFE**

**MENÜDIENST**

**MOBILE DIENSTE / FAHRDIENSTE**

**BESUCHSDIENSTE**

## **JA, ICH MÖCHTE MITGLIED WERDEN.**

Ich entrichte einen Jahresbeitrag von ..... Euro.

\_\_\_\_\_  
DATUM

\_\_\_\_\_  
UNTERSCHRIFT

\_\_\_\_\_  
NAME/ VORNAME

\_\_\_\_\_  
STRASSE, PLZ/ORT

**Vielen Dank für Ihre Unterstützung!**

*Leben helfen.  
Wege begleiten.*