

Gemeinsam Hoffnungszeichen setzen

Nicht allen geht es gut, nicht alle packen's allein. Da gibt es pflegebedürftige Menschen, Menschen, die Beratung brauchen, Menschen in Konfliktsituationen, Menschen in Einsamkeit, Menschen mit Behinderungen oder seelischen Erkrankungen, Menschen in Wohnungsnot ...

Unterstützen Sie uns mit einer Mitgliedschaft!
Trennen Sie den Aufnahmeantrag unten ab und senden ihn an nebenstehende Adresse:

Stadtmission Chemnitz e.V.
Glockenstraße 5/7
09130 Chemnitz

Der Jahresbeitrag beträgt mindestens 20 Euro, sehr willkommen sind natürlich auch höhere Beiträge. Sie erhalten selbstverständlich eine Zuwendungsbescheinigung für Ihre Beiträge.

Gern können Sie unsere Arbeitsbereiche auch mit Einzelspenden unterstützen:

Spendenkonto:
IBAN: DE62 3506 0190 1676 2000 17
BIC: GENODED1DKD
Bank für Kirche und Diakonie

Oder möchten Sie sich ehrenamtlich engagieren? Auch dazu bieten die verschiedenen Einrichtungen der Stadtmission Chemnitz viele Möglichkeiten.

Mitgliedsantrag

Diakonie 
Stadtmission Chemnitz

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft Fördermitgliedschaft

in der Stadtmission Chemnitz e.V.:

Name: Vorname:

Anschrift:

geb. am: Telefon: E-Mail-Adresse:

Ich zahle einen jährlichen Mitgliedsbeitrag vonEuro, die Zahlung erfolgt durch:

Dauerauftrag über mein Kreditinstitut

Einzug durch die Stadtmission (SEPA-Lastschriftmandat wird Ihnen postalisch zugestellt):

Die Satzung des Vereins Stadtmission Chemnitz e.V. ist mir bekannt.

Einwilligungserklärung zur Datenspeicherung

Mit der Speicherung meiner Daten durch die Stadtmission Chemnitz e.V. bin ich einverstanden. Diese Daten werden laut der Anlage 1 zum Mitgliedsantrag im Verein Stadtmission Chemnitz e.V. (Informationspflicht gegenüber Mitgliedern und Mitgliedsantragsteller) verwendet; eine Weitergabe Ihrer Daten erfolgt nur an die in der Anlage 1 angegebenen Stellen; die Bestimmungen nach dem Kirchengesetz über Datenschutz der Evangelischen Kirche in Deutschland (EKD-Datenschutzgesetz – DSGVO-EKD) werden beachtet. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Die Anlage 1 Informationspflicht gegenüber Mitgliedern und Mitgliedsantragsteller habe ich erhalten.

Ja Nein

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift

Von Stadtmission Chemnitz e.V. auszufüllen:

Satzungsgemäße Zustimmung/Ablehnung durch den Aufsichtsrat:

Datum ja nein

Mitgliedsnummer: