



# VEREIN FÜR CHRISTLICH – WISSENSCHAFTLICHE PFLEGE IN BERLIN E. V.

VEREIN FÜR CHRISTLICH-WISSENSCHAFTLICHE PFLEGE IN BERLIN E. V.,  
Wilhelmsaue 112, 10715 Berlin

VORSITZ:  
Sabine Gehrig  
Tel.: 030 – 791 27 33  
pflegeverein@gmx.de

## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit bewerbe ich mich um Mitgliedschaft im  
Verein für Christlich Wissenschaftliche Pflege in Berlin e. V.

SCHRIFTFÜHRER:  
Carola Graessner  
Tel.: 030 – 341 24 21

PFLEGERINNEN:  
Rotraud Grenz  
Tel.: 030 – 99 54 67 49  
Imke Schulz  
Tel.: 030 – 99 54 67 48

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich bin Mitglied Der Mutterkirche  ja  nein

Ich bin Mitglied in \_\_\_\_\_ Kirche / Vereinigung Christi, Wissenschaftler

Ich weiß und akzeptiere, dass die Arbeit des Pflegedienstes durch freiwillige Beiträge und Spenden der Mitglieder und Freunde finanziert wird (siehe Vereinssatzung §3).

Die Satzungen des Vereins erkenne ich an. Sie wurden mir ausgehändigt.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift