

**Antrag auf Mitgliedschaft im
„Förderverein Diakonie Werkstätten Potsdam“**

Ich möchte den Verein unterstützen und Mitglied werden.

Name _____

Vorname _____

Beruf _____

Geburtsdatum _____ . 19

Anschrift _____

Datum _____ . 2001

Unterschrift _____

Bitte zurückschicken an:

„Förderverein Diakonie Werkstätten Potsdam“
Hermannswerder 5
14473 Potsdam