

Partnerschaftsformular

Wir freuen uns sehr, dass Sie ein Partner des Josua-Dienstes werden wollen. Füllen Sie hierzu einfach das Partnerschaftsformular aus und senden es an uns zurück.

Wir danken Ihnen von ganzem Herzen!

Liebe Grüße

Ihr Josua-Dienst-Team

Name: Vorname(n):

Straße: PLZ/Ort:

Tel.: E-Mail:

Ja, ich möchte den Josua-Dienst für einen Zeitraum von
..... **finanziell** mit ,- € unterstützen; ich
plane dies:

monatl. ¼ jährl.

½ jährl. jährl.

.....
Datum / Unterschrift