



Korps Zürich-Oberland

Interessenskarte

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

E-Mail: _____

Tel.Nr.: _____

Geb.Datum: _____

Weitere Familienmitglieder können auf
der Rückseite eingetragen werden!

- Die **Heilsarmee Zürich-Oberland ist meine Gemeinde**, die ich regelmässig besuche.
Ich lasse mich auf die interne Adressliste eintragen.
- Ich bin **sporadischer Besucher**.
- Ich wünsche die **Korpsinformationen** per Mail.
- Ich wünsche die **Informationszeitschrift „UNTERWEGS“** per Mail.
- Ich wünsche die **Sonntagspredigt** in Audio und wenn vorhanden, in schriftlicher Form, einmal pro Woche per Mail zu erhalten.
- Ich interessiere mich für eine **ehrenamtliche Mitarbeit** im Korps Zürich-Oberland.
- Ich bin an einer **Heilsarmee - Mitgliedschaft** im Korps Zürich-Oberland interessiert.
- Datenerfassung**
Ich bin einverstanden, dass die hier angegebenen Daten für heilsarmeeinterne Zwecke erfasst werden. *Sie werden nicht an Dritte weitergegeben.*



Ehepartner:

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

E-Mail: _____

Tel.Nr.: _____

Geb.Datum: _____

Bemerkungen:

Kinder:

Name: _____

Vorname: _____

Geb.Datum: _____

Name: _____

Vorname: _____

Geb.Datum: _____

Name: _____

Vorname: _____

Geb.Datum: _____

Name: _____

Vorname: _____

Geb.Datum: _____

