



Korps Zürich-Oberland

Interessenkarte

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

E-Mail: _____

Tel.Nr.: _____

Geb.Datum: _____

- 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 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 weitergeben.*

