

## Beitrittserklärung

**Niedersächsischer  
Evangelischer Verband für  
Altenhilfe und Pflege e.V.  
(NEVAP)**

### Geschäftsstelle

Telefon +49 511 3604 - 256  
Telefax +49 511 3604 - 115  
geschaefsstelle@nevap.de

Hiermit erklären wir unseren Beitritt zum Niedersächsischen Evangelischen Verband für Altenhilfe und Pflege e.V. (NEVAP) als

### MITGLIED

aufgrund §§ 5,6 der mir vorliegenden Satzung des Niedersächsischen Evangelischen Verbandes für Altenhilfe und Pflege e.V. (NEVAP).

Niedersächsischer  
Evangelischer Verband für  
Altenhilfe und Pflege e.V.  
Ebhardtstraße 3 A  
30159 Hannover

Telefon: 0511 /36 04 - 256  
Telefax: 0511 /36 04 - 44257  
geschaefsstelle@nevap.de  
www.nevap.de

Vorstandsvorsitzender:  
Sven Schumacher  
Stellv. Vorstandsvorsitzende:  
Stefanie Schwinge-Fahlberg

Geschäftskonto:  
Evangelische Bank eG  
IBAN:  
DE55 5206 0410 0000 6009 97  
BIC: GENO DEF1 EK1

Steuernummer:  
25/207/27823

Vereinsregister-Nr.:  
VR2831

Anschrift des Trägers:	
Ansprechpartner:	
Telefon-Nr.:	
Telefax-Nr.:	
E-Mail-Adresse:	
Website:	

Es besteht eine Mitgliedschaft in einem Diakonischen Werk:

**Mitgliedsnummer DW:** \_\_\_\_\_  
(Rechtsträgernummer)

- DW in Niedersachsen  
 DW Oldenburg

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
**(Unterschrift des Vorsitzenden  
des Trägervereins, der Stiftung  
oder des Rechtsträgers mit  
Stempel)**