

ANMELDEFORMULAR

Persönliche Informationen:

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Skype: _____ Email: _____

Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Geschlecht: _____ Familienstand: _____

Gemeinde: _____ Name deines Pastors: _____

Seit wann gehst du in diese Arbeitest du in der Gemeinde mit? _____

FOTO

Wann möchtest du einen Missionseinsatz bei uns machen?

Von: _____ Bis: _____

Gesundheitszustand/Aktuelle Medikationen:

Beschreibe kurz deine Beziehung zu Jesus:

Beschreibe bitte kurz dein Interesse an Mission:

Bank Account Details (Philippines)

Vision Help International Care Foundation, Inc.
Banco De Oro (Rizal-Cainta Primark Branch)
Account No.: 005080246201
Swift Code: BNORPHMM
Routing No.: 0210 0001 8

Contact Details in the Philippines

Vision Help International Care Foundation
No. 10 Pugala Road, Sitio Pugala,
Bgy. Lagundi, Morong,
Rizal Philippines 1960
Office: +63 917 159 2308
Email: info@vhlc.org

Contact Details in Germany

Vision Help Stiftung
Postfach 140101
28808 Bremen, Germany
Office: +49 4221 298 20 04
Email: mail@vhlc.org

Bank Account Details (Germany)

Vision Help International Care Foundation Stiftung
Bank: Evangelische Bank
IBAN: DE13 5206 0410 0005 0289 30
BIC: GENODEF1EK1

Warst du schon mal auf einem Missionseinsatz? Wann und wohin?

**Hast du Fähigkeiten oder Talente die auf diesem Missionseinsatz nützlich sein könnten?
(z.B. Musik, praktische Fähigkeiten, etc.):**

Referenz (Pastor / Jugendleiter / etc.):

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

Email: _____

Notfalladresse:

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

Email: _____

Beziehung zu dir: _____

Unterschrift

Datum

Bank Account Details (Philippines)

Vision Help International Care Foundation, Inc.
Banco De Oro (Rizal-Cainta Primark Branch)
Account No.: 005080246201
Swift Code: BNORPHMM
Routing No.: 0210 0001 8

Contact Details in the Philippines

Vision Help International Care Foundation
No. 10 Pugala Road, Sitio Pugala,
Bgy. Lagundi, Morong,
Rizal Philippines 1960
Office: +63 917 159 2308
Email: info@vhlc.org

Contact Details in Germany

Vision Help Stiftung
Postfach 140101
28808 Bremen, Germany
Office: +49 4221 298 20 04
Email: mail@vhlc.org

Bank Account Details (Germany)

Vision Help International Care Foundation Stiftung
Bank: Evangelische Bank
IBAN: DE13 5206 0410 0005 0289 30
BIC: GENODEF1EK1