


Die Diakonie Hochfranken ist Träger des Evangelischen Gütesiegels Familienorientierung. In diesem Rahmen werden (u. a.) die unten aufgeführten Angebote seitens der Diakonie Hochfranken für ihre Mitarbeiter:innen gemacht:

Vorname, Name: _____

Kinder unter 27 Jahren (Name, Geburtsdatum):

Zu pflegende Angehörige:

Einrichtung: _____

: _____ E-Mail: _____

Hiermit stelle ich den **Antrag** auf einen kostenlosen

Auto-Check

Wer sich privat ein gebrauchtes Fahrzeug kaufen möchte, kann sich dazu Rat bei unserer Kfz-Werkstatt holen.

 Achtung:

Der Auto-Check findet ausschließlich in der Kfz-Werkstatt der Diakonie am Campus in der Stelzenhofstraße 1, 95032 Hof statt und hat einen Umfang von maximal 30 Minuten.

Antrag bitte unterschrieben an:

E-Mail: kfz-werkstatt@diakonie-am-campus.de oder Fax: 09281 759 22 179

Immo-Check

Wer privat eine Immobilie erwerben möchte, kann sich dazu Hilfestellung holen.

☞ Achtung:

Die Immobilie darf maximal 50 Kilometer vom Sitz der Diakonie Hochfranken (Klostertor 2, 95028 Hof) entfernt sein.

Antrag bitte unterschrieben an:

E-Mail: stefan.robisch@diakonie-am-campus.de oder Fax: 75922195

Finanzierungs-Check

Was muss man beim Kauf auf Kredit beachten?
Hilfestellung bei Finanzierungsfragen bekommen Sie hier.

☞ Achtung:

Der Finanzierungcheck findet in Räumen in der „L18“ (Luitpoldstraße 18, 95028 Hof) statt und hat einen Umfang von maximal 60 Minuten.

Antrag bitte unterschrieben an:

E-Mail: harald.merkel@diakonie-hochfranken.de oder Fax: 09281 142296

Für jeden Antrag gilt:

Die Beratung bzw. Begutachtung ist eine rein freiwillige Leistung der Diakonie Hochfranken, aus der keine – wie auch immer geartete – vertragliche Beziehung entsteht.

Die Diakonie Hochfranken übernimmt keine Gewähr für die Richtigkeit und/oder Mangelfreiheit der Beratung bzw. Begutachtung. Ebenso wenig können daraus Ansprüche gegenüber der Diakonie Hochfranken und/oder gegenüber den von ihr mit der Durchführung beauftragten Personen geltend gemacht werden.

Mit diesen Bedingungen erkläre ich mich ausdrücklich einverstanden und bitte um Kontaktaufnahme.

Ort/Datum:

Unterschrift Mitarbeiter:in: