



Diakonie Hochfranken

Die Diakonie Hochfranken setzt sich gezielt ein für eine bessere Vereinbarkeit von Beruf und Familie. Im Zuge dessen stellt die Diakonie Hochfranken ihren Mitarbeitenden u.a. unten aufgeführte Angebote bereit:

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 960 692

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: 09281 759 22195

Finanzierungs-Check

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

☞ Achtung:

Der Finanzierungscheck findet in den Räumen in der „Diakonie am Park“ (Sophienstraße 18a, 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 Mitarbeitende:r