



offen(er)leben

Fachverband
des
Deutschen
Caritasverbandes

Beitrittserklärung zur Mitgliedschaft im Kreuzbund

Durch Unterschrift erkläre ich meinen Beitritt zum Kreuzbund e.V.
Selbsthilfe und Helfergemeinschaft für Suchtkranke und Angehörige und erkenne
als Mitglied die jeweils geltenden Bundes - und Diözesansatzungen an.
Mein Beitritt in den Kreuzbund e.V. erfolgt durch die Mitgliedschaft im Kreuzbund
Diözesanverband Fulda e.V.

in der Gruppe:

Anschrift (bitte in Druckschrift)

Name:.....

.....
Unterschrift

Vorname:.....

.....
Ort und Datum

Straße:.....

Die Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes
(BDSG) werden beachtet

Ort:.....

Die Mitgliedschaft wird bestätigt:

Geb. Dat:..... Tel:.....

E-Mail:.....

.....
Unterschrift des Gruppenleiters

Beginn der Mitgliedschaft ab:.....