

Kreuzbundgruppe _____

■ **Neuanmeldung ab :** _____

■ **Änderung ab :** _____

Gruppenleiter/in:

Name _____ Vorname _____

Kontaktperson für die Gruppe

Straße _____ Telefon _____

PLZ _____ Ort _____

E-Mail-Adresse: _____

Zur Information von Hilfesuchenden und Interessierten wird als **Kontaktadresse für diese Gruppe** die o.g. **Telefonnummer**, der **Name** und - sofern nicht anders gekennzeichnet - auch die **E-Mail-Adresse** sowie die unten genannten Angaben zu **Wochentag/Uhrzeit, Treffpunkt, Postleitzahl** und **Ort** veröffentlicht. Dies gilt sowohl für telefonische Auskünfte, als auch für die Veröffentlichung in den gedruckten „Kontaktadressen“, und auf unseren Webseiten (www.kreuzbund.de) Sollten Sie damit nicht einverstanden sein, teilen Sie uns dies bitte schriftlich mit und nennen Sie uns eine alternative Kontaktperson für die Gruppe.

Stellvertreter/in:

Name _____ Vorname _____

Straße _____ Telefon _____

PLZ _____ Ort _____

Kassierer/in:

Name _____ Vorname _____

Straße _____ Telefon _____

PLZ _____ Ort _____

Weitere Funktionen:

(z.B. Frauensprecherin
oder alternative Kontaktperson)

Name _____ Vorname _____

Straße _____ Telefon _____

PLZ _____ Ort _____

Gruppentreffen:

Wochentag, Uhrzeit, Rhythmus _____

Ort des Gruppentreffens _____

Straßenangabe _____

Postleitzahl und Ort _____

**Bankverbindung:
(Gruppenkonto)**

Name der Bank

Bankleitzahl

Kontonummer

Unterschriften für Einzugsermächtigung der Mitgliedsbeiträge

(Nur für die Diözesan-Geschäftsführung)

1. Unterschriftsberechtigter

2. Unterschriftsberechtigter

Gruppen-Kontoeröffnung / Gruppenkonto-Änderung (Nur für die Bundesgeschäftsstelle)

Bitte ankreuzen und ggf. ergänzen / *(Nichtzutreffendes bitte streichen)

Bitte senden Sie ein Ermächtigungsschreiben zur Kontoeröffnung für die vorgenannte neu gegründete Gruppe an den Gruppenleiter/den Kassierer*

Es wird das (Gemeinschafts)Konto Nr. _____ der Gruppe/ des Stadt- oder Regionalverbandes* _____ genutzt.

Zahl der Kreuzbundmitglieder: _____ **Weitere Gruppenmitglieder:** _____

Berechnungsgrundlage für die WEGGEFÄHRTE Anzahl

Versand an:

Benötigte Exemplare DV/LV-Zeitung:

Stück

Versand an:

Nur für Neugründungen:

Wir bitten um Zuteilung einer "Starthilfe" für unsere neue Gruppe.

Ort / Datum

Unterschrift / Gruppenleiter/in

Zur Kenntnis genommen und befürwortet:

Ort / Datum

Unterschrift / Diözesan-/Landesverband