

Kreuzbundgruppe _____

■ **Neuanmeldung ab :** _____

■ **Änderung ab :** _____

Gruppenleiter/in:	Name	Vorname
Kontaktperson für die Gruppe	Straße	Telefon
	PLZ	Ort
	E-Mail-Adresse:	
	<p><i>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.</i></p>	

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 und Bausteine
(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:** _____

Benötigte Exemplare WEGGEFÄHRTE:	Stück
Versand an:	
Benötigte Exemplare DV/LV-Zeitung:	Stück
Versand an:	

Bitte fertigen Sie für unsere Gruppe einen Stempel an: (bitte ankreuzen) Ja

- mit Angabe der **E-Mailadresse** Ja

- mit Angabe der **Mobilfunknummer** Ja

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 _____