

## Kreuzbundgruppe \_\_\_\_\_

Neuanmeldung ab : \_\_\_\_\_

Änderung ab : \_\_\_\_\_

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

### 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	

<b>Gruppentreffen:</b>	
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:** \_\_\_\_\_

**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