



KREUZZBUND

## 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](http://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 \_\_\_\_\_

<b>Bankverbindung: (Gruppenkonto)</b>		
	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