# Kreuzbund e.V.

**Diözesanverband Speyer**

KREUZBUND

**Selbsthilfe- und Helfergemeinschaft für Suchtkranke und Angehörige**

## Partner - Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft meines Partners im Kreuzbund e.V.

| | |
|---|---|
| Bestehendes Mitglied; | Name:<br>Mitglieds-Nr.: |
| Neues Partner-Mitglied; | Name:<br>Geb.Datum:<br>PLZ / Ort:<br>Straße / Nr.<br>Telefon:<br>E-Mail:<br>Eintrittsdatum: |

| | |
|---|---|
| Bisheriger Beitrag: | € 54.- jährlich |
| Neuer ermäßigter Beitrag: | € 84.- jährlich |

Der Zahlungsrhytmus und die Zahlweise bleiben bestehen. Die Einzugsermächtigung und das SEPA-Lastschriftmandat vom…….... gilt weiterhin.

Die Vereinssatzung sowie die Datenschutzerklärung des Kreuzbund e.V. wurden uns bereits ausgehändigt und wir haben Sie zur Kenntnis genommen.

Wir erkennen die Vereinssatzung an. Die Datenschutzerklärung (Anlage diese Antrages) erkennt das neue Mitglied durch Unterschrift auf der gesonderten Vereinbarung an.

Datum Unterschrift Mitglied

Datum Unterschrift neues Mitglied