



....., den.....

Aufnahmeantrag

Hiermit bitten wir um Aufnahme in den Landesverband der Freundeskreise für Suchtkrankenhilfe in HESSEN

Name des Freundeskreise:

Anschrift:

eingetragener Verein: ja nein

Anzahl der Gruppen:

Anzahl der Mitglieder:

Name und Anschrift des Freundeskreis-Leiters:

Bankverbindung d. FK:

Telefon/Fax/eMail/Internet:

.....

Uns ist die Satzung des Landesverbandes der Freundeskreise für Suchtkrankenhilfe bekannt. Wir erklären, daß der Zweck und die Ziele des Landesverbandes der Freundeskreise für Suchtkrankenhilfe für uns verbindlich sind.

Die Aufnahme in den Landesverband bedarf der Zustimmung des Vorstandes.

Wir verpflichten uns, alle Änderungen hinsichtlich des Vorstandes, der Kontaktadressen oder der Mitgliederzahl dem Landesverband unverzüglich zu melden sowie die Mitgliedsbeiträge nach Anforderung sofort zu zahlen.

Uns ist bekannt, daß der Beitritt erst nach der Zustimmung des Landesverbandes wirksam wird.

.....
Unterschrift

s. Anlage
(bitte ausfüllen)

Für unsere Unterlagen bitten wir noch um folgende ergänzende Angaben zu dem Freundeskreis bzw. der Gruppe:

Name des Freundes-
Kreises /der Gruppe:

Name des Ansprechpartners
oder der Ansprechpartnerin:
.....

Anschrift:

Treffpunkt des FK/der Gruppe*:
Genaue Anschrift:
.....

Wochentag und Uhrzeit
der Gruppenabende:

Besonderheiten der Gruppe,
z. B.: Gemischte Gruppe, nur Angehörige oder Betroffene, Frauengruppe usw.
.....

Angebote in der Gruppe für die Art der Abhängigkeit,
z. B.: Alkohol, Medikamente, Drogen, Spielsucht, Eßstörungen,
Mehrfachabhängigkeit usw.
.....

Freizeitangebote in der Gruppe,
z. B.: Geselligkeit, Wandern, Kegeln usw.
.....

Wird für die Nutzung des Gruppenraumes eine finanzielle Eigenleistung verlangt?
.....

*) Falls mehrere Gruppen im Freundeskreis sind, füllen Sie bitte **für jede Gruppe** ein Blatt aus!

Danke für die Mühe und die Beantwortung der Fragen.