

KREUZBUND Diözesanverband Berlin e.V.



Selbsthilfe- und Helfergemeinschaft für Suchtkranke und Angehörige

Fachverband im Caritasverband

Standort/Regionalverband: _____

Änderung ab: _____

| | | |
|--------------------------------------|---------------|-------------|
| Hauptgruppenleiter: (Neu) | _____ | _____ |
| | Name | Vorname |
| Adresse: | _____ | _____ |
| | Straße | Telefon |
| | _____ | _____ |
| | PLZ | Ort |
| | _____ | _____ |
| | Email-Adresse | Mitgl.-Nr.: |

| | | |
|---|---------------|-------------|
| Hauptgruppenleiter: Stellvertreter (Neu) | _____ | _____ |
| | Name | Vorname |
| Adresse: | _____ | _____ |
| | Straße | Telefon |
| | _____ | _____ |
| | PLZ | Ort |
| | _____ | _____ |
| | Email-Adresse | Mitgl.-Nr.: |

| | | |
|--------------------------------------|------------|---------|
| Hauptgruppenleiter: (Alt) | _____ | _____ |
| | Name | Vorname |
| Adresse: | _____ | _____ |
| | Mitgl.-Nr. | |

| | | |
|---|------------|---------|
| Hauptgruppenleiter: Stellvertreter (Alt) | _____ | _____ |
| | Name | Vorname |
| | _____ | _____ |
| | Mitgl.-Nr. | |

Ort / Datum

Unterschrift / Hauptgruppenleiter

Ort / Datum

Unterschrift / Regionalverband