KREUZBUND Diözesanverband Berlin e.V.

KREUZBUND

Selbsthilfe- und Helfergemeinschaft für Suchtkranke und Angehörige — Fachverband im Caritasverband

Änderungsmitteilung / Gruppendaten

Standort/Regionalverband: _____

Verantwortliche/r Gruppe 1:

Neu: _____
Name Vorname Mitgl.-Nr.

Alt: _____
Name Vorname Mitgl.-Nr.

Stellvertreter/in Gruppe 1:

Neu: _____
Name Vorname Mitgl.-Nr.

Alt: _____
Name Vorname Mitgl.-Nr.

Verantwortliche/r Gruppe 2:

Neu: _____
Name Vorname Mitgl.-Nr.

Alt: _____
Name Vorname Mitgl.-Nr.

Stellvertreter/in Gruppe 2:

Neu: _____
Name Vorname Mitgl.-Nr.

Alt: _____
Name Vorname Mitgl.-Nr.

Verantwortliche/r Gruppe 3:

Neu: _____
Name Vorname Mitgl.-Nr.

Alt: _____
Name Vorname Mitgl.-Nr.

Stellvertreter/in Gruppe 3:

Neu: _____
Name Vorname Mitgl.-Nr.

Alt: _____
Name Vorname Mitgl.-Nr.

_____
Datum Unterschrift Hauptgruppenverantwortlicher

_____
Datum Unterschrift Regionalvorstand