



# Aufnahmeantrag

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

## NIEDERSACHSEN

Name des Freundeskreises: .....

Anschrift: .....

Eingetragener Verein:  ja  nein

Anzahl der Gruppen: .....

Anzahl der Mitglieder: .....

Name des Leiters: .....

Anschrift: .....

Bankverbindung des FK: .....

Telefon/Fax/E-Mail/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.

**Aktuell wird jährlich ein Mitgliedsbeitrag von 25.00 Euro pro Person erhoben.**

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

**Mit der Unterschrift stimme ich den Bestimmungen und der Nutzung der Daten für Vereinszwecke zu.**

**Die Daten werden nach den geltenden Datenschutzrichtlinien der DSGVO erfasst und behandelt**

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

Anlage bitte ausfüllen

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

Name des Freundeskreises/  
der Gruppe: .....

Name des Ansprechpartners/  
der Ansprechpartnerin: .....

Anschrift: .....

Treffpunkt des FK/der Gruppe\*  
(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?

Nein       Ja, Betrag: ..... €

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

**Danke für die Mühe bei der Beantwortung der Fragen.**