



## Antrag auf ordentliche Mitgliedschaft im Förderkreis Suchthilfe der Zieglerschen e.V.

Aus Patientinnen und Patienten werden Freunde und Förderer. Das zeigt der enge Kontakt, durch den viele Ehemalige nach der Therapie mit Ihrer Therapieeinrichtung verbunden bleiben. Das bedeutet und bietet eine Mitgliedschaft im Förderkreis

- Mittragen einer verantwortlichen Gemeinschaft
- Aktives Mitgestalten der Arbeit des Förderkreises
- Teilhabe an aktuellen Entwicklungen der Suchthilfe der Zieglerschen
- Regelmäßige Informationen zum Förderkreis und zur Arbeit der Suchthilfe der Zieglerschen durch den Ringboten
- Regelmäßiges Treffen bei Mitgliederversammlungen oder Jahresfesten

Der Beitrag zum Förderkreis Suchthilfe der Zieglerschen e.V. beträgt jährlich 15 Euro. Der Ringbote erscheint zweimal im Jahr und wird allen Mitgliedern kostenlos zugeschickt. Neben Informationen zum Förderkreis enthält er Neues aus der Suchthilfe, etwa Vorstellung neuer Mitarbeitenden und Projekte oder Fachbeiträge und persönliche Nachrichten.

Wir sind als gemeinnützig anerkannt.

**Ich bin damit einverstanden, dass ich im nächsten Ringboten (sowohl in der Print- als auch der Onlineausgabe) namentlich als neues Mitglied begrüßt werde.**

Ja

Nein

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

(Ort)

(Datum)

E-Mail Adresse: .....

Unterschrift der Antragsteller\*in: .....

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein Suchthilfe der Zieglerschen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderkreis Suchthilfe der Zieglerschen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

\_\_\_\_\_

Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_

Kreditinstitut

----- | -----

BIC

DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_ IBAN

Ich möchte mehr als den jährlichen Betrag spenden. Tragen Sie den gewünschten Betrag nachfolgend ein. Wenn nichts eingetragen ist, buchen wir automatisch die 15 Euro ab

\_\_\_\_\_  
Freiwilliger Betrag für jährliche Lastschrift

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift