

**SKM-Katholischer Verein für soziale Dienste  
im Kreis Bad Kreuznach e.V.**

- anerkannter Betreuungsverein -

Riegelgrube 10, 55543 Bad Kreuznach

Tel: 0671 /64207 \* Fax: 0671/75114

**Aufnahmeantrag**

als

**Vereinsmitglied**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Ich führe gegenwärtig eine Betreuung

Generell bin ich bereit, nach vorheriger Rücksprache,  
eine Betreuung zu übernehmen

Die Mitgliedschaft im „SKM-Katholischer Verein für soziale Dienste im Kreis  
Bad Kreuznach e.V.“ ist beitragsfrei und beinhaltet zusätzlich kostenlose Beratung und  
Versicherungsschutz in der Betreuungsarbeit. Der Verein steht allen Konfessionen offen.

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