



# Aufnahmeantrag

in die  
Arbeitsgemeinschaft der  
Selbsthilfegruppen im Kreis Olpe e. V.

Hiermit beantrage ich / wir die Aufnahme in die „Arbeitsgemeinschaft der Selbsthilfegruppen im Kreis Olpe e. V.“.

Im Falle einer Aufnahme als Mitglied erkenne(n) ich / wir die Arbeitsordnung der Arbeitsgemeinschaft als verbindlich an.

## Angaben zur Selbsthilfegruppe

<b>Name der Selbsthilfegruppe:</b>	
------------------------------------	--

<b>Ansprechpartner</b>	
<b>Name:</b>	
<b>Vorname:</b>	
<b>Straße:</b>	
<b>PLZ, Ort:</b>	
<b>Telefon:</b>	
<b>Fax:</b>	
<b>eMail:</b>	

<b>Treffen der Selbsthilfegruppen</b>	
<b>Wo trifft sich die Gruppe</b> (Ort/Uhrzeit?)	
<b>In welchen Zeitabständen?</b>	
<b>Mitgliederzahl?</b>	

Ich / Wir sind damit einverstanden, dass meine / unsere Daten gespeichert und verarbeitet werden.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)