

Angliederung an die Landesorganisation

Hiermit bestätige(n) ich/wir, der Landesorganisation Sterneneltern Achim e.V. anzugehören.

Nachfolgende Informationen dürfen vom Verein gespeichert und im Netzwerk veröffentlicht werden. Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Gruppe/Verein	
Ansprechperson	
Str. + HNr.	
PLZ + Ort	
Telefonnummer	
E-Mail	
Website	
Social media (vorhandenes bitte an- kreuzen und Account- namen daneben schrei- ben)	□ Instagram
	□ Facebook
	□ Sonstiges
Gründungsdatum	



Unser Angebot	☐ Selbsthilfegruppe/n (Rhythmus/Häufigkeit bitte da	azuschreiben)
	□ Akutbegleitung	
	☐ Erstellen von Kleidung/Erinnerungsstücken	I
	☐ Sonstiges (bitte benennen)	
Folgende Kon- taktstelle für Selbsthilfe ist über unser Ange- bot informiert		
Mit der Angliederun	die Landesorganisation ist mit keinerlei Gebü g steht dem jeweiligen Verein/der jeweiligen G g (z.B. im Aufbau, Antragswesen, regelmäßigen	iruppe die bera-
rungen informiere id	nrift bestätige ich die Richtigkeit der o.g. Angal ch umgehend das Büro der Sterneneltern Achir Osternenelternachim.de	
	nrift bestätige ich zudem, dass ich die vertretur ppe/des o. g. Verein bin.	ngsberechtigte
 Name Druckschrift	 Datum, Ort	 Unterschrift