



Katholischer Verein
für soziale Dienste e. V.
im Landkreis Saarlouis

Aufnahmeantrag „Mitgliedschaft im SKM“

**Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied* im
SKM - Katholischer Verein für soziale Dienste e.V. im Landkreis Saarlouis**

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Aufnahmedatum: _____

Ich interessiere mich für eine Mitarbeit im folgenden Aufgabenbereich:

- Betreuungsarbeit (Übernahme einer ehrenamtlichen Betreuung)
- Arbeit mit psychisch kranken Menschen (Freizeitaktivitäten)
- allgemeine Vereinsarbeit

***Ein jährlicher Mindestbeitrag in Höhe von 7,- € ist aus versicherungstechnischen
Gründen obligatorisch!**

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Geschäftsstelle

Laurentiusstr. 43 • 66773 Hülzweiler
Tel.: 06831 / 893190 • Fax: 06831 / 89319-29
E-Mail: info-saarlouis@skm-ev.de • www.skm-ev.de

Bankverbindung

Kreissparkasse Saarlouis • Kto. 78-30887-1
BLZ 593 501 10 • IBAN: DE88 5935 0110 0078 3088 71
SWIFT/BIC: KRSADE55XXX