



Mitgliedsantrag Die Brücke – Suchtkrankenhilfe Burghausen e. V.

Bitte senden Sie das Formular ausgefüllt an:
Die Brücke e.V., Berliner Platz 3, 84489 Burghausen
Vielen Dank.

Der Verein „Die Brücke – Suchtkrankenhilfe Burghausen e.V.“ ist ein gemeinnütziger Verein, der die Präventionsarbeit und Suchtkrankenhilfe im Landkreis Altötting unterstützt.

In gemeinsamer Trägerschaft mit den Caritasverbänden München/Freising e. V. und Passau e.V. bietet die Brücke e. V. im Rahmen der Fachambulanz für Suchterkrankungen in zwei Beratungsstellen in Altötting und Burghausen Beratung für Menschen mit Suchtproblemen und für deren Angehörige an.

Mit ihrer Mitgliedschaft unterstützen Sie die Arbeit des Vereins Die Brücke – Suchtkrankenhilfe Burghausen e.V. und tragen zur Vorbeugung von Suchtentwicklung und zur Verbesserung der Lebenssituation von Menschen mit Suchtproblemen bei.

Vereinsbeitritt

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein
Die Brücke - Suchtkrankenhilfe Burghausen e.V.

Name _____ Vorname _____

Adresse (Straße, PLZ, Ort) _____

Geburtsdatum _____ Telefon _____

E-Mail _____

Als Mitglied zahle ich (wahlweise) monatlich:

2,- € 5,- € 10,- €

jährlich _____ €

Ich wünsche eine Spendenquittung: ja nein

Ort, Datum..... Unterschrift

Wenn Sie dem Verein eine Einzugsermächtigung erteilen, wird Ihr Beitrag einmal pro Jahr abgebucht.

Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich dem Verein „Die Brücke – Suchtkrankenhilfe Burghausen e. V.“ die jederzeit schriftlich widerrufbare Einzugsermächtigung für den Jahresbeitrag.

Kontoinhaber: (Name) _____ (Vorname) _____

IBAN _____

BIC _____

Kreditinstitut _____

Ort, Datum

Unterschrift

Die Brücke –
Suchtkrankenhilfe
Burghausen e. V.
Berliner Platz 3
84489 Burghausen

Telefon: 08677/985598
E-Mail: [info@bruecke-
burghausen.de](mailto:info@bruecke-burghausen.de)
www.bruecke-burghausen.de

HypoVereinsbank
Burghausen
IBAN: DE 93 7102 3173
0331 8011 19
BIC: HYVEDEMM632