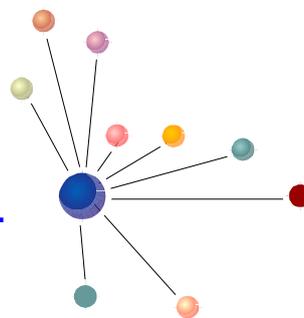


**FÖRDERVEREIN
für Suchtkrankenberatung
und Behandlung in Harburg e.V.**



Förderverein für Suchtkrankenberatung in Harburg e.V.
Kai Ramuschkat, Schloßmühlendamm 30, 21073 Hamburg

AUFNAHMEANTRAG

Ich erkläre mich bereit, dem Förderverein für Suchtkrankenberatung und Behandlung in Harburg e.V. beizutreten.

Eintrittsdatum:	
Vorname:	
Name:	
Straße:	
Postleitzahl, Ort:	
Geburtsdatum:	
Telefonnummer:	
Emailadresse:	

Hamburg-Harburg, den _____

Unterschrift _____

Vorsitzender: Kai Ramuschkat, Schloßmühlendamm 30, 21073 Hamburg, 040/3347533-0
Steuernummer: 17/441/13225
Bankverbindung: Sparda Bank Hamburg IBAN: DE 8820 6905 0000 0050 6756
BIC: GENODEF 1S11
Internet: <http://www.foerdervereinharburg.de>