



Caritas Suchthilfe e.V.

Bundesverband der
Suchthilfeeinrichtungen
im DCV

Beitrittserklärung

Hiermit erklären wir den Beitritt zur Caritas Suchthilfe e.V. CaSu - Bundesverband der Suchthilfe-
einrichtungen im Deutschen Caritasverband

(Bitte benutzen Sie pro angemeldete Einrichtung jeweils einen Vordruck!)

Träger:

Name:

.....

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

verantwort. Leiter/in:

Einrichtung:

Name:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

verantwort. Leiter/in:

Ort/Datum

Stempel u. rechtsverbindliche Unterschrift des Trägers