

## Antrag auf Aufnahme als Freund im Blaues Kreuz in Deutschland e. V., Ortsverein Eiserfeld

1. Ich möchte Freund im Blauen Kreuz in Deutschland e.V., Ortsverein Eiserfeld werden und beantrage hiermit die Aufnahme:  
 Name: ..... Vorname: .....  
 Straße: ..... PLZ/Ort: .....  
 Geb.-Datum: ..... Telefon: ..... E-Mail: .....  
 Ich bin Ehepartner eines Blaukreuz-Freundes bzw. -Mitglieds.  
 Ich bin als Schüler, Auszubildender, Student (voraussichtlich bis .....) vom Freundesbeitrag befreit.
  
2. Ich erkläre hiermit, dass mir die Satzung des BKD bekannt ist, dass ich die Arbeit des BKD fördern möchte und als Suchtkranker seit mindestens einem Jahr frei von meinem Suchtmittel lebe.
  
3. Der Freundesbeitrag im Blauen Kreuz Deutschland e.V. beträgt z.Zt. 60,00 € p.a. für Freunde (incl. der Zeitschrift „BLAU“) und 45,00 € für Ehepartner. Der Beitrag für den Ortsverein Eiserfeld beträgt gemäß § 11,1 der Satzung 18,00 € für Freunde und 33,00 € für Ehepartner. Den Gesamtbetrag von insgesamt 78,00 € (jeweils für Freunde und Ehepartner) überweise ich jährlich auf das Konto des Blaue Kreuz Deutschland e.V., Ortsverein Eiserfeld bei Sparkasse Siegen, IBAN **DE83 4605 0001 0051 1010 20** oder ich ermächtige das Blaue Kreuz Deutschland e.V., Ortsverein Eiserfeld den Beitrag per Sepa-Lastschrift abzubuchen. (Bitte in diesem Fall den Vordruck „Sepa-Lastschriftmandat“ zusätzlich ausfüllen und mitsenden)
  
4. **Datenschutzklausel:**  
 Der Blaues Kreuz in Deutschland e. V., Ortsverein Eiserfeld hält Ihre persönlichen Daten vertraulich und speichert und verwendet nur die Daten, die in Bezug auf Ihre Freundschaft im Blauen Kreuz notwendig sind.
  
5. **Einwilligungserklärung:**  
 Mit der Bekanntgabe meiner Freundesaufnahme im Magazin „BLAU“ des Blauen Kreuzes in Deutschland e.V. sowie im „Blauen Boten“ des Ortsvereins Eiserfeld, der Veröffentlichung meines Geburtstages an dortiger Stelle – bei Erreichen der entsprechenden Altersgrenzen (70, 75, 80, 85, 90 Jahre und danach jährlich) – sowie meines Freundschaftsjubiläums bin ich  
 einverstanden                       nicht einverstanden  
  
 Datum ..... Unterschrift .....
  
6. **Aufnahme:**  
 Der neue Freund wurde am ..... durch ..... aufgenommen.

Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt an: Blaues Kreuz in Deutschland e. V., Ortsverein Eiserfeld, Postfach 31 01 65, 57044 Siegen oder per E-Mail an: [eiserfeld@blaues-kreuz.de](mailto:eiserfeld@blaues-kreuz.de)

### Auszug aus der Satzung des BKD § 7 – Freunde des BKD –

Freund des Blauen Kreuzes kann werden, wer ...

- die Arbeit des BKD fördern möchte,
- als Suchtkranker mindestens ein Jahr ununterbrochen frei von seinem Suchtmittel gelebt hat,
- die Satzung des BKD und seiner Gliederungen anerkennt,
- bereit ist, den festgelegten BKD-Freundesbeitrag zu zahlen.

Ein Anspruch auf den Status eines Freundes besteht nicht.