

SKM Krefeld – Hubertusstr. 97 – 47798 Krefeld

Telefon: 02151/8412-0  
Telefax: 02151/841249  
E-Mail: [skm@skm-krefeld.de](mailto:skm@skm-krefeld.de)

## Beitrittserklärung

Name

Vorname

geb.

Adresse

Telefon

Beruf

Anregung zur Mitgliedschaft erfolgte durch

Infomaterial des SKM Krefeld e.V.  
Pressemitteilungen  
Behörden / Gericht  
sonstige

Ich führe gegenwärtig

Betreuung(en)/Vormundschaft(en)

Betreuung für

ist beantragt.

Generell bin ich bereit, eine eine weitere keine weitere  
Betreuung /Vormundschaft zu übernehmen.

Meine Betreuungsarbeit führe ich aus

familialer Betroffenheit  
beruflicher Vorerfahrung  
ehrenamtlichem Engagement

Daten der zu betreuenden Person(en):

Ich möchte den SKM Krefeld e.V. bis auf weiteres ausschließlich durch meine Mitgliedschaft unterstützen, ohne eine Betreuung / Vormundschaft zu übernehmen.

Die Mitgliedschaft im SKM Krefeld e.V. ist beitragsfrei und beinhaltet zusätzlich beitragsfreien Versicherungsschutz in der Betreuungsarbeit / Vormundschaftsarbeit. Der SKM Krefeld e.V. ist u.a. ein Betreuungsverein und steht allen Konfessionen offen.

Krefeld, den

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)