



Rheinland-Pfalz e.V.

Beitrittserklärung für Fördermitglieder

Bitte senden an:

Landesverband Psychiatrie-Erfahrener Rheinland-Pfalz e.V.
c/o Franz-Josef Wagner – Gratianstr. 7 – 54294 Trier

Hiermit erkläre(n) ich(wir) meinen(unseren) Beitritt als
förderndes Mitglied zum
Landesverband Psychiatrie-Erfahrener Rheinland-Pfalz e.V.
(nicht zutreffendes bitte streichen)

Nachname: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ PLZ/Ort: _____

Tel: _____ Fax: _____

Mail: _____

Jahresbeitrag ab 2002 für Einzelpersonen: 30,- € (jährlich)
für Institutionen: 50,- € (jährlich)

Ort/Datum

Unterschrift

Fördernde Mitglieder können natürliche oder juristische Personen werden, die den Vorstand bei seiner Arbeit und unsere Anliegen unterstützen wollen.

Fördernde Mitglieder können nur an der Meinungsbildung **beratend** mitwirken.

bitte

Ich(Wir) werde(n) den Jahresbeitrag mit Vermerk „**Fördermitglied/Name**“ jährlich überweisen.

Bankverbindung:

Kontoinhaber: Landesverband Psychiatrie-Erfahrener Rheinland-Pfalz e.V.

Mainzer Volksbank (BLZ 551 900 00)

Konto-Nummer: 364 959 015

Zahlung per Einzugsermächtigung (**bitte ausfüllen**)

Einzugsermächtigung:

Hiermit erteile(n) ich(wir) dem Landesverband Psychiatrie-Erfahrener Rheinland-Pfalz e.V., Mainz die Erlaubnis, meinen(unseren) Jahresbeitrag von meinem(unserem) Konto einzuziehen. Diese Einzugsermächtigung kann(können) ich(wir) jederzeit widerrufen.

(nicht zutreffendes bitte streichen)

Konto-Nummer: _____ Bankleitzahl (BLZ): _____

Bankinstitut: _____

Ort/Datum

Unterschrift