



SOZIALPSYCHIATRISCHER FÖRDERKREIS

der Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie
des LVR-Klinikum Essen e.V.

Virchowstraße 174, 45147 Essen, www.sozialpsychiatrischer-foerderkreis.de, kontakt@sozialpsychiatrischer-foerderkreis.de

Beitrittserklärung

Ich möchte den Förderkreis unterstützen und erkläre hiermit meinen Beitritt zum Sozialpsychiatrischen Förderkreis der Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie des LVR-Klinikum Essen e.V..

Der Mitgliedsbeitrag (Mindestbeitrag) beträgt zurzeit 20,00 € pro Kalenderjahr.

Den Verein möchte ich mit einem persönlichen Jahresbeitrag in Höhe von

Euro unterstützen.

(Betrag bitte immer angeben.)

Ich wünsche eine Spendenquittung.

Meinen persönlichen Jahresbeitrag zahle ich (per Dauerauftrag) auf das Konto des Vereins:

Sparkasse Essen

IBAN: DE69 3605 0105 0001 9532 98

BIC: SPESDE33XXX

Name, Vorname

Anschrift

Emailadresse

Datum, Unterschrift

Bitte schicken Sie die unterschriebene Beitrittserklärung an die o.g. Adresse. Danke.