



Solidarität mit psychisch kranken Menschen

1.Vorsitzende: Gabriele Skarda, Bergstraße 31, 82069 Hohenschäftlarn
Telefon 08178/ 3584 * Fax 08178/ 3915 * e-mail: skarda@t-online.de

Beitrittserklärung

Ich möchte die Arbeit des Fördervereins

Freundeskreis für Psychisch Kranke e.V.

durch meine Mitgliedschaft unterstützen.

Die Satzung des Vereins erkenne ich an.

Name:..... Vorname:.....

Geb. Datum:.....

Strasse:..... PLZ:..... Ort:.....

Telefon:..... Fax:.....

**Meinen jährlichen Mitgliederbeitrag von mindestens EURO 25,--
bezahle ich im Voraus durch**

- Überweisung auf das unten genannte Konto**
- Bankeinzug bei meiner Bank (Einzugsermächtigung aus füllen)**

Bankverbindung des Freundeskreis für Psychisch Kranke e.V.

VR Bank Starnberg (Volks- Raiffeisenbank)

IBAN: DE47 7009 3200 0002 7777 70

BIC: GENODEF1STH

Datum:.....

.....
Unterschrift