

Beitrittserklärung

zum Sozial-Psychiatrischen Förderkreis Nürtingen e.V.
Steinenbergstraße 10 · 72622 Nürtingen
Telefon 07153.9623-40



Sozial-Psychiatrischer
Förderkreis Nürtingen e.V.

Familiennam:

Vorname:

Geburtsdatum:

Beruf:

Erwerbstätig Ja Nein

Postleitzahl:

Wohnort:

Straße, Nr.:

Telefon:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt. Ich habe die Satzung des Sozial-Psychiatrischen Förderkreises Nürtingen e.V. gelesen und erkenne diese in allen Punkten an.

Ort, Datum

Unterschrift

Mitgliedsbeitrag
für Erwerbstätige 30,00 Euro pro Jahr
für Nichterwerbstätige 15,00 Euro pro Jahr

**Helpen Sie psychisch kranken und behinderten
Menschen dabei das Leben wieder zu erobern.**