

An den Vorstand des
Bundesverbandes Psychiatrie-Erfahrener
Herner Str. 406
44 807 Bochum

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Bundesverband Psychiatrie-Erfahrener.

Name: Vorname:

Straße: PLZ/Ort:

Bundesland: Telefon:/.....

Mail:

Ich zahle einen Jahresbeitrag von, - €. Heimbewohner/innen, die nur ein Taschengeld bekommen (muss nachgewiesen werden), zahlen 10,- Euro. Sozialhilfeempfänger/innen oder Bezieher/innen niedriger Arbeitslosenhilfe zahlen 20,- Euro. Ansonsten mindestens 40,- Euro.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

1. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Bundesverband Psychiatrie-Erfahrener widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem unten angegebenen Konto einzuziehen.

Meine Bankverbindung lautet: Kreditinstitut:

IBAN:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

2. Überweisung / Einzahlung

Ich habe meinen Jahresbeitrag auf das Konto IBAN: DE74 3702 0500 0007 0798 00 bei der Bank für Sozialwirtschaft Köln, BIC: BFSWDE33XXX, Inhaber Bundesverband Psychiatrie-Erfahrener überwiesen und zahle unaufgefordert jeweils im Januar meinen Jahresbeitrag.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

-
- Der Schutz Eurer Daten ist uns wichtig. Wir geben Eure Daten nicht weiter. Zusendungen erfolgen in anonymem Umschlag.
 - Die Mitgliedsbeiträge werden je Kalenderjahr fällig. Egal ob der Eintritt im Januar oder Dezember stattfindet.
 - Menschen, die aufgrund einer Straftat wie schwerer Körperverletzung, Mord, Totschlag sowie Sexualdelikten (von Belästigung über Missbrauch bis Vergewaltigung) in die Forensik kamen, werden aus Opferschutzgründen nicht in den BPE aufgenommen.