

Bitte zurücksenden an:

Landesverband NRW ApK
Gasselstiege 13
48159 Münster



Mitgliedschaft - Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich / wir meine / unsere Mitgliedschaft im Landesverband Nordrhein-Westfalen der Angehörigen psychisch Kranker.

Name:

Adresse:

Mail:

Den Jahresbeitrag in Höhe von _____ € (35 € Einzelmitglied / 45 € Ehepaare /Familien) für Landes-/Bundesverband inkl. Abonnement der Zeitung „Psychosoziale Umschau

werden wir auf das Konto IBAN: DE64 4005 0150 0006 0096 09 des Landesverbands mit der BIC: WELADED1MST bei der Sparkasse Münsterland-Ost überweisen.

Ich erteile hiermit dem Landesverband NRW der Angehörigen psychisch Kranker e.V. bis auf Widerruf / Austritt den Auftrag, von meinem Konto

IBAN

BIC

den Jahresmitgliedsbeitrag jährlich per Lastschrift im Sepaverfahren einzuziehen.

Ort

Datum

Unterschrift