



Verein zur Wahrung der Bürgerrechte Psychiatrie-erfahrener Menschen in Solingen

Eichenstr. 105-109, 42659 Solingen

BEITRITTSERKLÄRUNG für Fördermitglieder, gemäß § 4, 4.5 der Satzung

Hiermit erkläre (n) ich(wir),

Name (*Name der Institution*):.....

Straße, Hausnummer:.....

PLZ, Wohnort(*Sitz*):.....Telefon:.....

meinen (*unseren*) Beitritt in den *Phönix e. V.*

Verein zur Wahrung der Bürgerrechte Psychiatrie-erfahrener Menschen in Solingen.

Mit Unterschrift erkenne(n) ich(wir) die Beitragsordnung in der jeweils gültigen Fassung an
Ich(wir) *bin(sind)* außerdem damit einverstanden, dass meine (*unsere*) persönlichen *Daten*
(*Anschrift*) zu Vereinszwecken elektronisch gespeichert und verarbeitet werden (*wird*).

Ich(wir) entrichte(n) meinen(*unseren*) Beitrag per Lastschrifteinzug.

Ich(wir) wähle(n) eine andere Zahlungsart (*Barzahlung Überweisung, Scheck*).

Datum:..... Unterschrift: