



GESCHÄFTSSTELLE
Fasanenring 8, 08525 Plauen
Tel.: 0 37 41 55 07 911
Fax: 0 37 41 55 07 915
Email: verein@paritas-plauen.de
Internet: www.paritas-plauen.de

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum
Verein „Partner für psychisch Kranke“ e. V.

ab _____

Ich bin bereit, einen Mitgliedsbeitrag in der Höhe von jährlich
15,00 € zu entrichten.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Datum / Unterschrift