

MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Landesverband Psychiatrie-Erfahrener Baden-Württemberg (LVPEBW e.V.) und trage dessen Ziele mit.

PSYCHIATRIE-ERFAHRENE/R FÖRDERER

Vor- und Nachname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

BITTE SENDESN SIE DEN ANTRAG AN:

Landesverband Psychiatrie-Erfahrener

Baden-Württemberg (LVPEBW e.V.)

c/o René Müller

Goethestraße 2

97941 Tauberbischofsheim