



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

*Eichenstr. 105-109, 42659 Solingen*

### **BEITRITTSERKLÄRUNG für ordentliche Mitglieder, gemäß § 4, 4.1 der Satzung**

Hiermit erkläre ich,

Name:.....

Straße, Hausnummer:.....

PLZ, Wohnort: .....Telefon:.....

meinen Beitritt in den *Phönix e. V.*

*Verein zur Wahrung der Bürgerrechte psychiatrie-erfahrener Menschen in Solingen.*

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Beitragsordnung in der jeweils gültigen Fassung an. Ich bin außerdem damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten zu Vereinszwecken elektronisch gespeichert und verarbeitet werden.

Ich entrichte meinen Beitrag per Lastschrifteinzug.

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

Datum:..... Unterschrift: .....