

An den Vorstand der DGSGB
c/o DGSGB-Geschäftsstelle
Frau Steffi Kirch, Erlenstraße 15
32105 Bad Salzuflen
dgsgb.geschaefsstelle@t-online.de

Antrag auf individuelle Mitgliedschaft in der DGSGB

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft in der Deutschen Gesellschaft für Seelische Gesundheit bei Menschen mit geistiger Behinderung e.V. (DGSGB).

Name: **Vorname:**

Titel: **Beruf/Tätigkeit:**

Postanschrift

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Tel: (.....) Fax: (.....)

E-Mail-Adresse:

Ort/Datum: Unterschrift:.....

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die DGSGB, meinen Mitgliedsbeitrag jährlich einzuziehen von meinem Konto bei

Kreditinstitut:

IBAN: BIC:

Ort/Datum: Unterschrift:.....

Mitgliedsbeitrag (pro Kalenderjahr)

Regelbeitrag: 40 €, Beitrag für Studenten, Auszubildende, Arbeitslose: 15 €, Beitrag für Institutionen 180 €