



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den VSP – Verein für Sozialpsychiatrie e.V..

Name **Vorname**

Wohnort **Straße/Hausnr.**

Beruf **Geburtsdatum**

Telefon **E-Mail-Adresse**

Datum, Unterschrift

Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliederverhältnis, die Betreuung und die Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich ist, und ich stimme dem ausdrücklich zu.

Diese Zustimmung kann ich jederzeit widerrufen unter folgender Adresse:

VSP – Datenschutz, Gustav-Wagner-Straße 7, 72760 Reutlingen • E-Mail: gf@vsp-net.de

Beitrag und Zahlungsweise

Meinen Jahresbeitrag in Höhe von:

(Bitte ankreuzen. Eine Freistellung von der Beitragspflicht für Mitglieder ist auf Antrag möglich.)

25 Euro 50 Euro 250 Euro 500 Euro Euro

entrichte ich durch Banküberweisung Bankeinzug (SEPA-Lastschrift)

Sie erleichtern uns die Abwicklung der Mitgliedsbeiträge erheblich, wenn Sie sich für die Variante Bankeinzug (SEPA-Lastschrift) entscheiden. Herzlichen Dank!

Für den Fall des Bankeinzugs ermächtige ich den VSP – Verein für Sozialpsychiatrie e.V., meinen Jahresbeitrag, bis auf meinen schriftlichen Widerruf, bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos im Lastschriftverfahren einzuziehen.

Konto: IBAN..... BIC

bei der Bank in

Kontoinhaber*in Name, Vorname

Adresse

Datum Unterschrift

Außerdem können Sie uns durch eine Spende unterstützen.