



# familien **selbsthilfe** psychiatrie

**Bundesverband der Angehörigen  
psychisch erkrankter Menschen e.V.**

## Antrag auf Fördermitgliedschaft

Familien-Selbsthilfe Psychiatrie  
Bundesverband der Angehörigen psychisch  
erkrankter Menschen e.V.  
Oppelner Straße 130  
53119 Bonn

BAPK e.V.  
Oppelner Str. 130  
53119 Bonn  
Fon: 0228 - 71002400  
Fax: 0228 - 71002429  
Email: [bapk@psychiatrie.de](mailto:bapk@psychiatrie.de)  
Internet: [www.bapk.de](http://www.bapk.de)

Ich möchte / wir möchten die Arbeit des Bundesverbandes der Angehörigen psychisch erkrankter Menschen e.V. durch eine Fördermitgliedschaft unterstützen und zahle/n einen jährlichen Beitrag von in Höhe von

..... € (Mindestbeitrag 100 € p.a.)

Unternehmen/Organisation .....

Name, Titel .....

Vorname .....

Straße .....

Postleitzahl, Ort .....

Email \*) .....

Telefon \*) .....

Ich wünsche / wir wünschen folgende Zahlungsweise:

Überweisung auf das Konto des BAPK bei der Sparkasse KölnBonn,  
IBAN: DE12 3705 0198 0002 2520 54, BIC: COLSDE33

per Bankeinzug

Durch meine Unterschrift auf dem Mitgliedsantrag ermächtige ich den BAPK widerruflich, den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem / unserem Girokonto einzuziehen:

Bankinstitut .....

IBAN ..... SWIFT-BIC.....

Datum, Unterschrift .....

Ich wünsche / wir wünschen:

die Zeitschrift Psychosoziale  
Umschau (4 Ausgaben jährlich)

den 14-tägigen Newsletter  
zu Psychiatrie und Gesundheits-  
wesen per Email

Einladungen zu Veranstaltungen

mit der Veröffentlichung meiner / un-  
serer Mitgliedschaft auf der Website  
des Verbandes bin ich / sind wir  
nicht einverstanden

\*) Angabe freigestellt

Datenschutzhinweis: Ihre Angaben werden für die verbandsinterne Mitglieder- und Beitragsverwaltung gespeichert. Es wird versichert, dass Ihre Daten nicht an andere Personen oder Organisationen weitergegeben werden.