

# Antrag auf Fördermitgliedschaft



An den  
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: kontakt@bapk.de  
Internet: www.bapk.de

Wir möchten die Arbeit des Bundesverbandes der Angehörigen psychisch erkrankter Menschen e.V. durch eine Fördermitgliedschaft unterstützen und zahlen einen jährlichen Beitrag von in Höhe von

..... € (Mindestbeitrag 300 € p.a.)

**Klinik/Organisation** .....

Name, Titel .....

Vorname .....

Straße .....

Postleitzahl, Ort .....

Email .....

Telefon (freigestellt) .....

**Ihre Motivation / Woher kennen Sie den BApK?** .....

.....

## Wir wünschen folgende Zahlungsweise:

Überweisung auf das Konto des BApK bei der Sparkasse KölnBonn,  
IBAN: DE12 3705 0198 0002 2520 54, BIC: COLSDE33XXX

per Bankeinzug

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

Bankinstitut .....

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

Datum, Unterschrift .....

## Wir wünschen:

die Zeitschrift Psychosoziale Umschau (4 Ausgaben jährlich)

den 14-tägigen Newsletter zu Psychiatrie und Gesundheitswesen per Email

Einladungen zu Veranstaltungen

mit der Veröffentlichung unserer Mitgliedschaft auf der Website des BApK sind wir nicht einverstanden