

Mitgliederantrag LSG M-V e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Landesverband Seelische Gesundheit Mecklenburg-Vorpommern e.V. (LSG M-V e.V.). Die Satzung des LSG M-V e.V. habe ich gelesen und erkenne ich an.

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ/ Wohnort:

Telefon/Fax:

E-Mail:

Einzelmitglied (5 € jährlich)

Fördermitglied (10 € jährlich)

Zutreffendes bitte ankreuzen.

.....

Datum

.....

Unterschrift

Ihren Mitgliedsantrag schicken Sie bitte an:

Landesverband Seelische Gesundheit Mecklenburg-Vorpommern e.V.

Henrik-Ibsen-Straße 20

18106 Rostock