



ANTRAG FÜR KVPM-MITGLIEDSCHAFT

Hiermit stelle ich einen Aufnahmeantrag als förderndes Mitglied in die

Kommission für Verstöße der Psychiatrie gegen Menschenrechte Deutschland e.V. (KVPM),
Beichstraße 12 - 80802 München - Telefon: 089-273 03 54 - info@kvpm.de

Bei der Annahme dieses Antrages durch die Kommission verpflichte ich mich, die Ziele des Vereins zu unterstützen. Diese Mitgliedschaft verpflichtet mich nicht zu aktiver Arbeit im oder für den Verein. Der monatliche Mitgliedsbeitrag der KVPM Deutschland e.V. beträgt 26,00 EUR.

Gewünschte Zahlungsweise (bitte ankreuzen): ☐ Monatlich 26,00 EUR ☐ Jährlich 312,00 EUR
☐ (anderen Betrag einsetzen)

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ Ort: _____

Tel. privat: _____ Tel. gesch.: _____

E-Mail: _____

Dieser Antrag gilt als angenommen, wenn nicht innerhalb von 10 Tagen widersprochen wird. Die Mitgliedschaft ist gemäß KVPM Deutschland e.V. Satzung § 9 mit einer Frist von 3 Monaten zum Kalenderjahresende kündbar.

Datum: _____ Ort: _____ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich der KVPM Deutschland e.V. die Vollmacht von meinem

Konto Nr.: _____ BLZ: _____

bei(Kreditinstitut): _____

den oben angegebenen Monats- bzw. Jahresbeitrag einzuziehen. Diese Ermächtigung ist jederzeit schriftlich kündbar.

Datum: _____ Ort: _____ Unterschrift: _____