

Gesellschaft für seelische Gesundheit Dortmund e.V.  
Am Lohbach 120  
44269 Dortmund

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Name

Vorname

Straße

PLZ

Wohnort

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in die Gesellschaft für seelische Gesundheit Dortmund e.V. (Mitgliedsbeitrag 20 Euro jährlich)**

Datum

Unterschrift

**Mit einer Abbuchung meines Mitgliedsbeitrags per Lastschrift erkläre ich mich einverstanden.**

BIC

IBAN