

Aufnahmeantrag

**Hiermit beantragen wir die Aufnahme in den
Deutschen Fachverband für
Psychosoziale Notfallversorgung e.V.**



Name der Organisation:

Vorstand / Ansprechpartner:

Straße / Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Web:

Registereintrag:

Beschreibung der Tätigkeit im Bereich PSNV:

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtigen wir widerruflich den DF-PSNV e.V.,
den Jahresbeitrag in Höhe von 250,- € von folgendem Konto abzubuchen:

IBAN:

BIC:

Name des Kontoinhabers:

Datum und Unterschrift Antragsteller*in

Einwilligung in die Datenverarbeitung

Hiermit stimme ich der Verarbeitung meiner Daten für die Vereinsverwaltung und für
die Arbeit des DF-PSNV e.V. zu.

Datum und Unterschrift Antragsteller*in

Antrag bitte per E-Mail an: info@df-psnv.de

Deutscher Fachverband für Psychosoziale Notfallversorgung e.V.

Vorstand: Volker Schenk, Ingo Vigneron, Carl-Ernst Clausen Thomas Scheld
Bankverbindung (GLS-Bank): IBAN: DE72 4306 0967 1370 6555 00 BIC: GENODEM1GLS
Sitz Berlin VR30959B