

## Aufnahmeantrag für Förderer



Ich beantrage die Mitgliedschaft bei der Initiative Psychiatrie-Erfahrener im Landkreis Ravensburg (IPERA) und erkenne die Satzung an.

Förderer, privat \_\_\_\_\_ €

Förderer, Institut \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname bzw. Ansprechpartner

\_\_\_\_\_  
Institution

\_\_\_\_\_  
Straße & Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl & Ort

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Ich/Wir möchte/n gerne den Newsletter bekommen.