

Landesverband Sozialpsychiatrie
Schleswig-Holstein e. V.
c/o AWO Soziale Dienstleistungen gGmbH
Große Straße 28-30
22926 Ahrensburg

Fax (04 31) 04102 / 21 15 442

Aufnahmeantrag

Wir möchten Mitglied werden!

Organisation/Trägerverein/Institution/
Selbsthilfegruppe:

Ansprechpartner:

Straße:

PLZ, Wohnort:

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

Unsere Homepage:

Anlagen:

- Satzung bzw. Gesellschaftervertrag
- Leitbild (wenn vorhanden)
- Letzter Geschäftsbericht
- Liste der Einrichtungen mit Adressen
- Fragebogen zu den sozialpsychiatrischen Aktivitäten

Wir bitten um Eingangsbestätigung des Antrages sowie um Mitteilung, wann mit der Aufnahmeentscheidung des Vorstandes zu rechnen ist.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift