

Antrag Mitgliedschaft zopph



Verein zopph
8000 Zürich

Die unterzeichnende Person stellt hiermit den Antrag, Mitglied des Vereins für Psychiatriebetroffene zopph zu werden.

- Ich möchte Aktivmitglied werden
- Ich möchte Passivmitglied werden

Nachname	
Vorname	
Adresserweiterung z.B. c/o	
Strasse und Hausnummer	
PLZ und Wohnort	
E-Mail-Adresse	
Telefonnummer	
Jahrgang	

Die unterzeichnende Person erklärt hiermit, die *Statuten* und die Bedingungen des Vereins für Psychiatriebetroffene *zopph* gelesen zu haben und damit einverstanden zu sein.

Ort und Datum

Unterschrift