

## Antrag auf Mitgliedschaft

**Bitte ausdrucken, ausfüllen und unterschrieben per Post an den BOP&P e.V. senden. Danke!**

An den Vorstand der  
Berliner Organisation Psychiatrie-Erfahrener und Psychiatrie-Betroffener (BOP&P) e.V.  
Belziger Str. 1  
10823 Berlin

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Berliner Organisation Psychiatrie-Erfahrener und Psychiatrie-Betroffener (BOP&P) e.V. Die Satzung ([www.bpe-online.de/bopp/satzung.pdf](http://www.bpe-online.de/bopp/satzung.pdf)) habe ich gelesen und versichere, dass ich weder einer rechtsradikalen Organisation, noch der Scientology- Church oder einer scientologynahen Organisation angehöre oder dafür werbe.**

Name ..... Vorname .....

c/o ..... Straße .....

PLZ / Ort ..... Telefon .....

E-Mail ..... Fax .....

Ich spende jährlich..... Euro (Wir haben keine Mitgliedsbeiträge, aber wer kontinuierlich spenden möchte, kann es gerne tun)

Ort, Datum ..... Unterschrift .....

Bitte ankreuzen, falls zutreffend

Hiermit erteile ich eine Abbuchungserlaubnis für eine jährliche Spende in Höhe von .....Euro von meinem

Konto ..... bei .....

BLZ .....

Ort, Datum ..... Unterschrift  
KontoinhaberIn .....

Ich überweise meine Spende einmal jährlich auf das Konto: 4016 353 300 bei der GLS Gemeinschaftsbank eG (BLZ 430 609 67). Kontoinhaber: BOP&P e.V.  
[Für internationalen Zahlungsverkehr:  
BIC: GENO DE M1 GLS  
IBAN: DE34 43060967 4016353300  
Postanschrift: Postfach 100829, in 44708 Bochum]

Die aktuelle Gemeinnützigkeitsbescheinigung ist unter [www.bpe-online.de/bopp/impressum.htm](http://www.bpe-online.de/bopp/impressum.htm) zu finden.

Nichtzutreffendes bitte streichen

Mit der Weitergabe meiner Anschrift an Vereinsmitglieder bin ich einverstanden: Ja / Nein

Mit der Weitergabe meiner Telefonnummer an Vereinsmitglieder bin ich einverstanden: Ja / Nein

Ich verfüge über folgende Kenntnisse/Fähigkeiten oder Erfahrungen, die ich in eine Mitarbeit bei BOP&P e.V. einbringen kann: (Rückseite bitte benutzen)

