



Landesverband  
der Angehörigen psychisch kranker Menschen  
in Sachsen e.V.

**Hiermit melde ich mich verbindlich an:  
Auszeit – Ein Wochenende für mich mit Frau Gerber  
Von 28.06. bis 30.06.2019 im Haus Gertrud – Christliche  
Ferienstätte**

Name: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PLZ, Ort, Straße: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

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

Begleitung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich bin Mitglied im Landesverband: Ja      Nein

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Nach der Bestätigung meiner Teilnahme durch den  
Landesverband zahle ich die Teilnahmegebühr von 100€ (90€ für  
LV Mitglieder) auf das Konto des Landesverbandes ein.

***Bank für Kirche und Diakonie***

**IBAN: DE25 3506 0190 1622 1900 16 | BIC: GENODED1DKD**

***Verwendungszweck: Auszeit in Jonsdorf 2019***

***Teilnehmerbeitrag bitte bis zum 31.05.2019 überweisen***