



Gemeinsam geht es besser

Landesverband der Angehörigen psychisch Kranker in Sachsen e. V.
Lützner Straße 75 • 04177 Leipzig

**Landesverband
der Angehörigen
psychisch Kranker
in Sachsen e.V.**

Lützner Straße 75

04177 Leipzig

Tel.: 0341 9128317

Fax: 0341 4785898

E-Mail: info@lvapk-sachsen.de

www.lvapk-sachsen.de

Beitragsordnung*

Die Mitgliedschaft im Landesverband bedingt einen jährlichen Mitgliedsbeitrag der den sozialen Bedingungen der Mitglieder Rechnung trägt.

- Mitglieder mit Einkommen durch ein Arbeitsverhältnis	20,00 €
- Rentner	15,00 €
- Arbeitslose, Sozialhilfeempfänger (und Mindestrentner)	10,00 €
- ein Familienangehöriger	5,00 €
- jeder weitere Familienangehörige ist beitragsfrei	
- fördernde Institutionen	80,00 €

Die Beiträge sind nach oben offen, ebenso werden Spenden der Interessenten und Freunde des Landesverbandes dankend entgegen genommen.

Die Zahlung des Mitgliedsbeitrages muss jährlich bis 31. März auf das Verbandskonto erfolgen.

Kreditinstitut: Landeskirchliche Kreditgenossenschaft

Kontonummer: 102219023

Bankleitzahl: 850 951 64

* Diese Beitragsordnung wurde auf der Mitgliederversammlung des Landesverbandes am 14.02.04 in Leipzig beschlossen.

(Antwort bitte einsenden an)
Landesverband der Angehörigen
psychisch Kranker in Sachsen e.V.
Lützner Straße 75
04177 Leipzig

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Landesverband der Angehörigen psychisch Kranker in Sachsen e.V. und bin bereit, den jährlichen Mitgliedsbeitrag (beinhaltet auch die Mitgliedschaft im Bundesverband der Angehörigen) entsprechend der geltenden Beitragsordnung zu zahlen.

Name: Geburtsdatum

Adresse:

Telefon: E-mail:

Beruf/tätig als:

Angehörigengruppe:

Ort, Datum

.....

Unterschrift

.....

Wir danken, dass Sie sich unserem Verband anschließen. So sind wir stärker.