

# DEPASH Depression + Angst Selbsthilfe e.V. Nordhessen

c/o Horst Wenzel, Jägerstr.13, 34302 Guxhagen, Email: wenzel-guxhagen@t-online.de

## Antrag auf Mitgliedschaft

\_\_\_\_\_  
(Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Name)

\_\_\_\_\_  
(Adresse)

\_\_\_\_\_  
(Telefon)

\_\_\_\_\_  
(Postleitzahl)

\_\_\_\_\_  
(Wohnort)

\_\_\_\_\_  
(Geburtstag)

\_\_\_\_\_  
(besuchte Gruppe)

### **Vereinsvorsitz/Anschrift:**

Angelika Löwer

Poststraße 5

34302 Guxhagen

Tel.: 0171-8124345



### **Beitragshebung:**

Berufstätig   
(½ jährlich 19 €)

nicht berufstätig   
(½ jährlich 13 €)

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei dem Verein DEPASH - Depression + Angst Selbsthilfe e.V. Nordhessen.

gez.

gez.

Angelika Löwer  
(1. Vorsitzende)

Carmen Bülo  
(stellv. Vorsitzende)

\_\_\_\_\_  
Datum / Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Die Mitgliedschaft kann jederzeit, schriftlich an den Vorstand gerichtet, erfolgen und muss jeweils zum 30.06. oder 31.12. des laufenden Jahres gekündigt werden.**

*✍*

### **Bankeinzugsermächtigung:**

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass der Verein DEPASH - Depression + Angst Selbsthilfe e.V. Nordhessen, von meinem nachfolgend angegebenen Konto den Vereinsbeitrag einzieht.

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Bank/BIC

\_\_\_\_\_  
Datum / Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift