



Arbeitsgemeinschaft  
Gemeindepsychiatrie

Rheinland e.V.

AGpR · Eichenstr. 105-109 · 42659 Solingen

**Geschäftsstelle**  
Eichenstr. 105-109  
42659 Solingen  
Tel.: 0212-24821-20  
Fax: 0212-24821-55  
E-Mail: agpr@ptv-solingen.de

## Beitrittserklärung

(bitte diese Seite zurücksenden)

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zur Arbeitsgemeinschaft Gemeindepsychiatrie Rheinland e.V. (AGpR)

Name/Träger/Institution .....

.....

Anschrift .....

(Geschäftsführer bzw. ....

Ansprechpartner, .....

Tel.-Nr., E-Mail-Adresse) .....

.....

Eintrittsdatum .....

Ich/wir verpflichte/n mich/uns, die Satzung der AGpR anzuerkennen und den Mitgliedsbeitrag gemäß beiliegender Beitragsordnung in Höhe von € ..... (bitte ergänzen) jährlich zu entrichten.

Gemäß § 7.2. der Satzung, wonach der Vorstand nach Anhörung der Mitglieder der jeweiligen Gebietskörperschaft über die Mitgliedschaft entscheidet, benennen wir hierfür folgendes AGpR-Mitglied zur Befragung bzw. zur Erteilung von Auskünften:

Name/Träger/Institution .....

(Ansprechpartner) .....

.....

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Rechtsverbindliche Unterschrift)  
Stempel