

Aufnahmeantrag Fördermitgliedschaft beim Netzwerk PSNV e.V.

Organisation / Institution

Name, Vorname / Ansprechpartner

Straße, PLZ und Ort

E-Mail-Adresse

möchte Fördermitglied beim Netzwerk PSNV e.V. werden. Ich bin einverstanden, dass der jährliche Mitgliedsbeitrag von

- 24,00 € für natürliche Personen
- 12,00 € für ermäßigte Personen
(Wehr- oder Bundesfreiwilligendienstleistende, FSJler, Schüler, Studenten, Rentner, Erwerbslose, o. ä.)
- 120,00 € für juristische Personen, Firmen
- _____ € (frei wählbarer Betrag)

per Bankeinzug abgebucht wird. Ich ermächtige das Netzwerk PSNV e.V. diesen Beitrag bis auf Widerruf zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift

Wir sind für die da, die für andere da sind!

Wir unterstützen und begleiten Menschen vor allem aus den Professionen im Einsatzwesen und in der Klinik, die im beruflichen Alltag mit Grenzsituationen des Lebens konfrontiert werden und sich dadurch überlastet fühlen.



Psychosoziale Unterstützung

... für Menschen, die in ihrem beruflichen Kontext mit Grenzsituationen des Lebens konfrontiert werden.



Beratung

... für Führungskräfte zum Umgang mit psychisch belasteten Mitarbeitenden.



Aus- und Fortbildung

... rund um das Thema psychosoziale Notfallversorgung und Stressprävention.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag ist beim Finanzamt als gemeinnützig anerkannt.