

Antrag auf Mitgliedschaft in der Psychosozialen Arbeitsgemeinschaft (PSAG) des Landkreises Stendal

An die Geschäftsstelle und den Vorstand der PSAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der PSAG:

Name, Vorname: _____

Einrichtung: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Motivationsgründe für die Mitarbeit in der PSAG:

Ich möchte in folgendem Facharbeitskreis / folgenden Facharbeitskreisen mitarbeiten:

FAK Chronisch psychisch Kranke + Alterspsychiatrie

FAK Geistig behinderte Menschen

FAK Kinder- und Jugendpsychiatrie

FAK Sucht

Die Geschäftsordnung der PSAG habe ich gelesen und akzeptiert.

Die Informationspflichten gemäß Artikel 13 / 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Datum

Unterschrift