



Freundeskreis des  
Psychologischen Dienstes  
der Bundeswehr e.V.

## Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

**Freundeskreis des Psychologischen Dienstes der Bundeswehr e.V.**

Ich bin bereit, die Ziele des Vereins im Rahmen meiner Möglichkeiten zu unterstützen.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Titel, Rang: \_\_\_\_\_

Wohnort (mit PLZ): \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon (ggf. Handy): \_\_\_\_\_ eMail-Adresse: \_\_\_\_\_

**Derzeitiger Jahresbeitrag: Euro 25,-**

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_