



Säntisblick
Sozialpsychiatrische Angebote



Sämtisblick
Sozialpsychiatrische Angebote

Beitrittserklärung Mitglied des Vereins

Anrede, Titel: _____

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

- Bitte Vereinsstatuten zusenden
- Bitte Leitbild und Konzept zusenden
- Bitte letzten Jahresbericht zusenden

Bitte senden Sie das Dokument an:

info@saentisblick.org

oder per Post an:

Sämtisblick – Sozialpsychiatrische Angebote

Sonnenfeldstrasse 9

9100 Herisau

Jährlicher Beitrag

- CHF 30.– für natürliche Personen
- CHF 90.– für juristische Personen