

## Beitrittserklärung

Ihr Engagement gibt uns wertvolle Unterstützung in unserer Arbeit mit und für Menschen mit psychischen und sozialen Beeinträchtigungen.

Herzlichen Dank!

Ja, ich möchte Mitglied des Vereins Säntisblick, Herisau werden.

Anrede, Titel: \_\_\_\_\_

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

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

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

Jährlicher Beitrag: CHF 30.— für natürliche Personen

CHF 90.— für juristische Personen

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

Bitte senden Sie das Formular an [info@saentisblick.org](mailto:info@saentisblick.org) oder per Post an

Säntisblick - Sozialpsychiatrische Angebote  
Sonnenfeldstrasse 9  
Postfach 1436  
9100 Herisau