

Der "Förderverein der psychologischen Beratungsstelle der Stadt Marl e.V." wurde 1993 gegründet, um die Beratungsstelle ideell und finanziell zu unterstützen.

Bei Wünschen und Fragen bzgl. der psychologischen Beratungsstelle Marl wenden Sie sich bitte an den Vorstand:

Vorsitzende: Nina Lengwenus

Edith-Stein-Str. 16

59399 Olfen

Tel.: 01 76 / 20 31 92 58 Mail: ninalengwenus@web.de

Stellvertr. Vorsitzende: Therese Adler-Kemmeren

Josef-Haydn-Str. 19,

45772 Marl

Tel.: 0 23 65 / 4 61 93

Mail: adlerkemmeren@t-online.de

Schatzmeisterin: Brigitte Kluth

Flößwiese 15, 45770 Marl

Tel. 0 23 65 / 3 41 45 Mail: b.kluth@ic-marl.de

Schriftführerin: Marion Sandkühler

Wallstr. 22 45770 Marl

Tel.: 0 23 65 / 8 32 27

Mail: sandkuehler-m@versanet.de

Pressesprecher: **Dr. Hans-Ulrich Foertsch**

Römerstr. 38 45772 Marl

Tel.: 0 23 65 / 50 90 80

Mail: hans-ulrich.foertsch@web.de

Sitz des Vereins: Marl

Vereinsregister: Nr. 713, AG Gelsenkirchen

Bankverbindung: Sparkasse Vest Recklinghausen

DE61 4265 0150 0045 0666 10

Beitrittserklärung

	des "Fördervereins der psychologischen tadt Marl e.V." unterstützen
und trete zum	bei.
Name, Vorname:	
Straße, Hausnr.:	
PLZ, Ort:	
Telefonnummer:	
Der Verein ist als gem steuerlich absetzbar.	neinnützig anerkannt, Beiträge und Spenden sind
lch bitte um Zuse	endung einer Satzung.
Datum, Unterschrift:	
Einzugseri	mächtigung
	n mindestens €12,- ist im Voraus zu zahlen bzw. chriftmandat von meinem Konto abgebucht.
Zahlungen von meine mein Kreditinstitut an, Lastschriften einzulös Hinweis: Ich kann inne Belastungsdatum, die	örderverein der psychologischen Beratungsstelle Marl e.V., em Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich die von dem Förderverein auf mein Konto gezogenen en. erhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen
Jahresbeitrag:	(in Worten)
Kontonr., BLZ:	
bei (Geldinstitut):	
oder IBAN:	
Datum Unterschrift:	

