

Mitunterzeichnungserklärung durch eine Organisation, einen Verein oder eine andere Institution

Name der Organisation: _____

Anschrift der Organisation: _____

Website der Organisation: _____

Unter folgender Bezeichnung soll die Organisation auf der Manifest-Website www.berliner-manifest.de/unterzeichnungen eingetragen werden:

Die folgenden Daten dienen dazu, mit Ihnen gegebenenfalls Kontakt aufzunehmen und werden weder weitergegeben noch veröffentlicht:

Mein Name: _____

Meine E-Mail-Adresse: _____

Meine Telefonnummer: _____

Meine Funktion: _____

Hiermit erkläre ich, dass ich befugt bin, im Namen der angegebenen Organisation *das Berliner Manifest einer menschenwürdigen Psychiatrie* zu unterzeichnen.

Eine Veröffentlichung der Unterzeichnung darf im Internet und anderen Medien erfolgen. Mit einer Übergabe der Unterschrift an die von der *Trialogischen Aktionsgruppe zum Berliner Manifest einer menschenwürdigen Psychiatrie* zu bestimmenden Empfänger bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift bzw. gezeichnet

Bitte als E-Mail senden an info@berliner-manifest.de

oder per Brief an: Berliner Manifest, c/o Dr. Jann E. Schlimme, Kapweg 3, 13405 Berlin