

Ich unterstütze mit meiner Unterschrift das Berliner Manifest einer menschenwürdigen Psychiatrie

1.	Vorname, Name	Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
	Ich möchte unter folgender E-Mail-Adresse zum Manifest informiert werden (freiwillig)		Datum, Unterschrift ✗

2.	Vorname, Name	Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
	Ich möchte unter folgender E-Mail-Adresse zum Manifest informiert werden (freiwillig)		Datum, Unterschrift ✗

3.	Vorname, Name	Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
	Ich möchte unter folgender E-Mail-Adresse zum Manifest informiert werden (freiwillig)		Datum, Unterschrift ✗

4.	Vorname, Name	Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
	Ich möchte unter folgender E-Mail-Adresse zum Manifest informiert werden (freiwillig)		Datum, Unterschrift ✗

5.	Vorname, Name	Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
	Ich möchte unter folgender E-Mail-Adresse zum Manifest informiert werden (freiwillig)		Datum, Unterschrift ✗

6.	Vorname, Name	Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
	Ich möchte unter folgender E-Mail-Adresse zum Manifest informiert werden (freiwillig)		Datum, Unterschrift ✗

Datenschutzerklärung: Damit Ihre Unterschrift gezählt werden kann, werden Vorname, Familienname, Postleitzahl und Ort elektronisch gespeichert, ebenso eine Kopie dieser Liste als Bild. Wenn Sie per E-Mail informiert bleiben möchten, willigen Sie in die Speicherung Ihrer E-Mail Adresse ein. Der Speicherung Ihrer E-Mail-Adresse können Sie jederzeit widersprechen. Dieser Bogen und alle gespeicherten Daten werden spätestens 3 Jahre nach Beendigung der Petition gelöscht bzw. vernichtet.

Hinweis: Eintragung nur persönlich und handschriftlich. Nur einmal (entweder online oder handschriftlich) unterschreiben!

Das Manifest wurde von der Trialogischen Aktionsgruppe zum Berliner Manifest einer menschenwürdigen Psychiatrie erstellt: www.berliner-manifest.de/aktionsgruppe

Diese Liste bis zum 31.12.2019 einscannen oder fotografieren und senden an info@berliner-manifest.de.

V.i.S.d.P.: Jann E. Schlimme, Kapweg 3, 13045 Berlin



Berliner Manifest
einer
menschenwürdigen
Psychiatrie