****

**Mitunterzeichnungserklärung
durch eine Organisation, einen Verein oder eine andere Institution**

Name der Organisation: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Anschrift Organisation: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Website der Organisation: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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

Mein Name: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Mein E-Mail-Adresse: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Mein Telefonnummer: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Meine Funktion: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.:

**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*