Austritt aus der Psychosozialen Arbeitsgemeinschaft (PSAG) des Landkreises Stendal

Hiermit trete ich aus der PSAG aus:

Name: Vorname:

Einrichtung:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

Ich habe in folgendem Facharbeitskreis / folgenden Facharbeitskreisen mitgearbeitet:

☐ FAK Chronisch psychisch Kranke + Alterspsychiatrie

☐ FAK Geistig behinderte Menschen

☐ FAK Kinder- und Jugendpsychiatrie

☐ FAK Sucht

Datum: Unterschrift: _____