

**Beitrittserklärung zum
Sozialpsychiatrischen Verbund des Landkreises Aurich**

Hiermit beantragt die u.g. Einrichtung/Interessenverbund die Mitgliedschaft im Sozialpsychiatrischen Verbund (SpV) des Landkreises Aurich.

Die Geschäftsordnung des SpV ist der Einrichtung/Interessenverbund übergeben worden und bekannt. Sie wird sich im Sinne der Geschäftsordnung für die Weiterentwicklung der sozialpsychiatrischen Hilfen im Landkreis Aurich einsetzen.

Name und Adresse der Einrichtung incl. Homepage und E-Mail-Adresse	
Name des Vertreters im SpV E-Mail-Adresse	
Name des Stellvertreters im SpV E-Mail-Adresse	
Darstellung des Hilfsangebotes bzw. des Tätigkeitsprofils der Einrichtung (ggf. als Anlage):	

Datum:

Unterschrift: