

Name/Stempel der Einrichtung

An den Vorstand des
Geriatrisch-Gerontopsychiatrischen Verbundes Schöneberg
z.Hd.Frau Kaleck
c/o Bezirksamt Tempelhof-Schöneberg/Ges 3
Rathausstr.27
12105 Berlin

Einverständniserklärung

Wir sind damit einverstanden, dass der Geriatrisch-Gerontopsychiatrische Verbund Schöneberg unsere Adresse, sofern eine Mitgliedschaft besteht, im Internet wie auch in anderen Publikationen im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der Mitglieder des Verbundes veröffentlichen kann.

.....
Unterschrift

Berlin, den.....