



## Zwischen Recht auf Autonomie und unterlassener Hilfeleistung

Anforderungen an das psychiatrische Hilfesystem für psychisch schwer kranke Menschen

FACHTAGUNG 27. APRIL 2017

### Anmeldung

Angehörige psychisch Kranker  
Landesverband Hamburg e.V.  
Wichmannstraße 4, Haus 2  
22607 Hamburg

Mail: [kontakt@lapk-hamburg.de](mailto:kontakt@lapk-hamburg.de)

Fax: 040/688 787 94

Hiermit melde ich mich an:

Name/Vorname .....

Organisation .....

Anschrift .....

Telefon ..... Mail .....

Ich zahle den vollen Betrag in Höhe von 30 Euro.

Ich zahle den ermäßigten Betrag in Höhe von 10 Euro (als Mitglied des LApK Hamburg).

Ich brauche einen freien Platz aus dem Kontingent (als Mitglied des LPE — begrenzte Platzzahl).

Mit der Anmeldung überweise sofort ich den entsprechenden Betrag  
auf das Konto des Landesverbands der Angehörigen bei der  
Sparda-Bank Hamburg e.G.

IBAN: DE8320690500000605107, BIC: GENODEF1S11.