

2-seitig
90 x 210 mm



Mitgliedsantrag

Angaben zu Ihrer Person

Titel/Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße/Nummer

Postleitzahl/Ort

Telefon

E-Mail

Beruf

Akad. Abschluss

Aus-/Weiterbildung

PPT-Ausbildung

Folgende Optionen einer Mitgliedschaft haben Sie:

- Ich bin Psychotherapeut*in, Psychiater*in und/oder habe eine anerkannte Ausbildung in PPT (Ordentliches Mitglied, 75 € / Jahr)
- Ich bin in Ausbildung (Außerordentliches Mitglied, 50 € / Jahr)
- Ich möchte die DGPP unterstützen (Förderndes Mitglied, € / Jahr)

Ich bin außerdem Mitglied in folgenden Berufs- und Therapieverbänden:

Einzugsermächtigung (Optional)

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Bank:

IBAN:

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutzhinweis: Die Angaben auf diesem Bogen werden zum Zwecke der vereinsbezogenen Mitgliederverwaltung und -kommunikation elektronisch verarbeitet. Durch Ihre Unterschrift stimmen Sie dem zu. Bitte schicken Sie den Bogen ausgefüllt an:

Post: Deutsche Gesellschaft für Positive und Transkulturelle Psychotherapie (DGPP e.V.)
Langgasse 38-40
D-65183 Wiesbaden

Fax: (0611) 34 11 676

E-Mail: dgpp@positum.org