



Deutschsprachige Gesellschaft
für Psychotraumatologie

DeGPT e.V.
Geschäftsstelle
Am Born 19
D-22765 Hamburg

Tel.: +49 40 33310119
Fax: +49 40 69669938
Email: info@degpt.de
www.degpt.de

Antrag auf Mitgliedschaft

Der DeGPT kann als ordentliches Mitglied beitreten, wer von mindestens zwei Mitgliedern der DeGPT zur Aufnahme vorgeschlagen wird. Die beiden unterzeichnenden Mitglieder übernehmen eine ideelle Bürgschaft dafür, dass die/der Vorgeschlagene bereit ist, sich im Bereich der Psychotraumatologie fördernd zu engagieren. Die Aufnahme ist vollzogen, wenn der Vorstand dem Aufnahmeantrag einstimmig zugestimmt hat.

Ich bewerbe mich um eine Mitgliedschaft in der DeGPT:

| | | |
|----------------------------|------------------------|-------|
| Name, Vorname (ggf. Titel) | Haupttätigkeitsbereich | |
| Dienstanschrift | | |
| Telefon dienstlich | Fax | Email |
| Privatanschrift | | |
| Telefon privat | Fax | Email |
| Ort, Datum | Unterschrift | |

Vorschlagende Mitglieder:

| | |
|--------------------------|--------------------------|
| Mitglied 1 | Mitglied 2 |
| Ort, Datum, Unterschrift | Ort, Datum, Unterschrift |

Mitgliedsbeitrag: pro Jahr: 110,- €, ermäßigt: 30,- € nur für Studierende und Psychologen in Ausbildung (PiA), 50,-€ pro Jahr nur für Mitglieder im Ruhestand. Ein Nachweis ist bei der Anmeldung zu erbringen.

Einzugsermächtigung*: Ich erteile dem Verein die Erlaubnis, den Jahresbeitrag von meinem Konto abzubuchen.

| | | |
|--------------|--------------|-----|
| Kontoinhaber | IBAN | BIC |
| Ort, Datum | Unterschrift | |

*Gilt für Mitglieder mit einem Konto in Deutschland. Mitglieder mit einem Konto in der Schweiz oder in Österreich erhalten eine Rechnung.

Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag an die DeGPT-Geschäftsstelle (Adresse s. Kopfzeile).