

PESSO VEREINIGUNG SCHWEIZ/ DEUTSCHLAND PVSD

Aufnahmeantrag

Ich möchte **Mitglied** der PESSO VEREINIGUNG SCHWEIZ/ DEUTSCHLAND PVSD werden:

Name, Vorname(n) _____

Geburtsdatum _____ Ansprache (Titel) _____

Vorbildung (Studienabschlüsse) _____

Psychotherapeutische resp. andere praktische (bitte angeben welche) Berufsausbildung:

abgeschlossene: _____ seit _____

teilweise: _____

_____ Anzahl absolvierte Semester _____

zusätzlich besuchte/ Interessengebiete: _____

Bis heute (_____) besuchte Ausbildung in PBSP (ggfs. Evaluations-Urkunde oder Zertifizierung):

Trainings _____ bei _____

_____ bei _____

_____ bei _____

andere Kurse oder Selbsterfahrung in PBSP _____ bei _____

_____ bei _____

Wohnadresse, PLZ und Ort _____

Tel.Nr., Fax, Website, etc. _____

Email für Vereinspost _____

Geschäftsbezeichnung und Geschäftsadresse _____

Tel., Email, zur Weitergabe an Interessenten/Kollegen _____

- Ich beantrage zugleich die beitragsfreie Mitgliedschaft in der PVDS (Pesso-Vereinigung Deutschland/ Schweiz)
- Ich bin bereits zahlendes Mitglied bei der PVDS und beantrage die beitragsfreie Mitgliedschaft in der PVSD.
- Ich ermächtige die PVSD widerruflich zur jährlichen Abbuchung meiner Mitgliedsbeiträge von meinem Konto:

Kontoinhaber _____ Kto.Nr. _____

Bank _____ BLZ _____

Datum _____ Unterschrift: _____

**Senden an: Vorsitzende@Pesso-Vereinigung.org bzw. per Post:
Nicole Matzner, Obere Rebhalde 7, 77855 Achern**