

Aufnahmeantrag



Ich möchte **Mitglied** der PESSO VEREINIGUNG DEUTSCHLAND/ SCHWEIZ e.V. (PVDS) 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 Ausbildungen in Pesso Therapie (ggfs. Evaluations-Urkunde oder Zertifizierung):

Trainings: _____ bei: _____

_____ bei: _____

_____ bei: _____

andere Kurse oder Selbsterfahrung in Pesso-Therapie: _____ bei: _____

_____ bei: _____

Wohnadresse, PLZ, Ort: _____

Tel.Nr., Fax, Website: _____

Email für Vereinspost: _____

Geschäftsbezeichnung und Geschäftsadresse: _____

TelNr., Email, zur Weitergabe an Interessenten/Kollegen: _____

Ich beantrage zugleich die beitragsfreie Mitgliedschaft in der PVSD (Pesso-Vereinigung Schweiz-Deutschland)

Ich bin bereits zahlenden Mitglied bei der PVSD und beantrage die beitragsfreie Mitgliedschaft in der PVDS

Ich ermächtige die PVDS widerruflich zur jährlichen Abbuchung meiner Mitgliedsbeiträge von meinem Konto:

Kontoinhaber: _____ Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Senden an: Kasse@PVDS-PVSD.eu bzw. per Post: Erika Hubbuch, Kirchstraße 19, 72514 Inzigkofen