

BEITRITTSERKLÄRUNG:

HIERMIT ERKLÄRE ICH GEGENÜBER DEM VORSTAND DES VNN MEINEN BEITRITT ZUM VNN,
GEMÄß § 4 DER VNN-SATZUNG, AB DEM _____

NAME, VORNAME, TITEL

GEBURTSDATUM

- DIPLOM-PSYCHOLOGE
 MASTER OF SCIENCE

PRAXISANSCHRIFT: NAME DER EINRICHTUNG, STRASSE, PLZ, ORT GGF. STEMPEL

TELEFON

FAX

E-MAIL

AMBULANT TÄTIG SEIT:

PRIVATANSCHRIFT: STRASSE, PLZ, ORT

TELEFON

FAX

E-MAIL

ABSCHLUSS DES STUDIENGANGES PSYCHOLOGIE (ZEITPUNKT, ORT)

WENN VORHANDEN:

APPROBATION ALS PSYCHOLOGISCHER PSYCHOTHERAPEUT JA NEIN RICHTLINIENVERFAHREN: VT TP ANALYSE

ZERTIFIZIERT ALS _____

HPG-ZULASSUNG JA NEIN

KASSENZULASSUNG JA NEIN

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT

EINZUGSERMÄCHTIGUNG : S. NÄCHSTE SEITE

FALLS SIE KEINE EINZUGSERMÄCHTIGUNG ERTEILEN, MÖCHTEN WIR SIE BITTEN, DEN ERSTEN MITGLIEDSBETRAG ERST NACH ERHALT DER MITGLIEDSCHAFTSBESTÄTIGUNG UNTER ANGABE DER MITGLIEDSNUMMER FRISTGERECHT ZU ÜBERWEISEN. EINE JÄHRLICHE RECHNUNGSTELLUNG UND/ODER ERINNERUNG ZUR ÜBERWEISUNG DES MITGLIEDSBEITRAGES ERGEHT NICHT. SOLLTE DER MITGLIEDSBEITRAG NICHT BIS ZUM ENDE DES JEWEILIGEN KALENDERJAHRES EINGEGANGEN SEIN, ERHEBEN WIR EINE MAHNGEBÜHR VON 8,- €.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG:

HIERMIT ERMÄCHTIGE ICH DEN VNN E.V. DIE MITGLIEDSBEITRÄGE VON MEINEM KONTO EINZUZIEHEN.

KONTOINHABER

NAME DES KREDITINSTITUTES

IBAN

BIC

ORT DATUM

UNTERSCHRIFT