

An die
Deutsche Psychosynthese Gesellschaft e.V.
c/o Geschäftsführender Vorstand Heike Möller
Linder Mauspfad 25a
51147 Köln

Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um Aufnahme in die Deutsche Psychosynthese Gesellschaft e.V., Sitz Köln

Vorname	<input type="text"/>		
Nachname	<input type="text"/>		
Titel	<input type="text"/>	geb. am	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>		Nr. <input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
		Land	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
mobil	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>

als förderndes Mitglied – Ich habe mit der Psychosynthese Erfahrungen gemacht und will die Umsetzung der Ziele der Deutschen Psychosynthese Gesellschaft e.V. unterstützen.

Bisheriger Kontakt mit der Psychosynthese

Institut

Name

Ort

als tragendes Mitglied – Ich habe eine Psychosynthese-Ausbildung absolviert und will durch aktive Mitarbeit die Ziele der Deutschen Psychosynthese Gesellschaft e.V. unterstützen.

Ausbildung in Psychosynthese*

Ausbildungsinstitut(e)

Name

Ort

Name	<input type="text"/>
Ort	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>
Ort	<input type="text"/>
erworbener Abschluss*	<input type="text"/>
Dauer der Aus-/Fortbildung	<input type="text"/>
Jahr des Abschlusses	<input type="text"/>

Ich verfüge über eine Heilerlaubnis im Sinne der Heilpraktiker-Gesetzes bzw.

Ich bin im Besitz eines ECP

*Bitte Nachweise über 450 Ausbildungsstunden bzw. erworbene Abschlüsse beifügen.

Meine persönlichen Interessen im Sinne der Vereinsziele (siehe Satzung §§ 2,3) der DPG

Mitgliedsbeiträge

Tragendes Mitglied: Jahresbeitrag 66 EUR (seit 2022)

Förderndes Mitglied: Jahresbeitrag 54 EUR (seit 2022)

Ich nehme am SEPA-Lastschriftverfahren** teil.

Der Jahresbeitrag wird bis zum 31.01. eines jeden Kalenderjahres fällig.

Als Mitglied verpflichte ich mich zur fristgerechten Zahlung des Mitgliedsbeitrages.

Mit meiner Unterschrift beantrage ich die Aufnahme in die Deutsche Psychosynthese Gesellschaft e.V. und erkenne die Vereinsatzung und die ethischen Richtlinien an. Weitere Informationen unter:

www.psychosynthese.de/Satzung und [www.psychosynthese.de/ethische Richtlinien](http://www.psychosynthese.de/ethische_Richtlinien)

Die Datenschutzerklärung - www.psychosynthese.de/datenschutz - der Deutschen Psychosynthese Gesellschaft e.V. habe ich zur Kenntnis genommen. Mit der Speicherung meiner Daten bin ich einverstanden. Diese Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden.

Datum	<input type="text"/>	Unterschrift	<input type="text"/>
Ort	<input type="text"/>		

**Formular wird bei Aufnahme zugeschickt