

DVT - Deutscher Fachverband
für Verhaltenstherapie e.V.
Georgskommende 7



48143 Münster

Antrag auf Aufnahme in den Deutschen Fachverband für Verhaltenstherapie für Ausbildungsteilnehmer

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim DVT e.V.

Die Mitgliedschaft erfolgt zum reduzierten Mitgliedsbeitrag von 30 € pro Jahr für die Zeit der Ausbildung als assoziiertes Mitglied. Sie wird ab Erlangung der Approbation in eine Vollmitgliedschaft umgewandelt (Bei Vorlage der Approbationsurkunde). Für das Jahr der Approbation und das Folgejahr wird weiterhin der reduzierte Beitrag von 30 € erhoben. Danach ist der reguläre Mitgliedsbeitrag (derzeit 130 € pro Jahr) zu zahlen. Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von 3 Monaten zum Ende eines Kalenderjahres gekündigt werden.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Straße

PLZ / Ort

Telefon: _____

dienstlich

privat

email-Adresse _____

Diplom/Master/
Bachelor

_____ Universität

_____ mit Datum vom

z.Zt. in Ausbildung als PP oder KJP seit _____

Bestätigung durch das Institut

(Stempel, Kurzzeichen): _____

Mit der Weitergabe meiner Daten an die GÖTHAER-Versicherungen zwecks Aufnahme in die für mein Ausbildungsinstitut bestehende Haftpflichtversicherung gemäß §7 der Ausbildungsordnung bin ich einverstanden. Hiermit erteile ich dem DVT die Erlaubnis, jährlich bei dem o.g. Institut anzufragen, ob ich mich dort noch in der Ausbildung befinde

Ort, Datum

Unterschrift