

per E-Mail bvvp-rheinland-pfalz@bvvp.de
oder per Post an:

bvvp Rheinland-Pfalz e.V.
Berufsverband der Vertragspsychotherapeuten
Geschäftsstelle
c/o Doris Theobald
Postfach 1213
55425 Waldalgesheim

AUFNAHMEANTRAG

für PsychotherapeutInnen in Ausbildung, PsychotherapeutInnen in Weiterbildung, Studierende

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im bvvp Rheinland-Pfalz e.V. Mit der Einreichung dieses Aufnahmeantrages erkenne ich die jeweils gültige Satzung des Vereines (siehe unter www.bvvp-rlp.de) an. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für verbandsinterne Zwecke elektronisch gespeichert und berufspolitische Informationen per E-Mail zugesandt werden.

Titel	Name	Vorname	Geburtsdatum
-------	------	---------	--------------

Anschrift:	Straße, Hausnummer	PLZ / Ort
------------	--------------------	-----------

E-Mail	Telefon
--------	---------

Ausbildungsbeginn	voraussichtliches Ausbildungsende
-------------------	-----------------------------------

Berufsgruppe:*	<input type="checkbox"/> PsychotherapeutIn in Ausbildung	<input type="checkbox"/> PsychotherapeutIn in Weiterbildung	<input type="checkbox"/> in fachärztlicher Weiterbildung	<input type="checkbox"/> Studierende
Angestrebter Abschluss:*	<input type="checkbox"/> Psychologische/r PsychotherapeutIn (PP, nach PsychThG 1999)	<input type="checkbox"/> Kinder- und JugendlichenpsychotherapeutIn (KJP, nach PsychThG 1999)	<input type="checkbox"/> PsychotherapeutIn (PsychThG 2020 nach Studium)	<input type="checkbox"/> FachpsychotherapeutIn (PsychThG 2020 nach Weiterbildung)
	<input type="checkbox"/> FachärztIn für Psychiatrie und Psychosomatik	<input type="checkbox"/> FachärztIn für Psychiatrie und Psychotherapie		
Angestrebte Fachkunde:*	<input type="checkbox"/> PA	<input type="checkbox"/> TP	<input type="checkbox"/> VT	<input type="checkbox"/> Systemische Th.

*freiwillige Angaben

Meine Mitgliedschaft als PsychotherapeutIn in Ausbildung im bvvp Rheinland-Pfalz e.V. ist beitragsfrei. Sobald ich die Approbation als PsychotherapeutIn erhalten habe und im Rahmen eines Anstellungsverhältnisses und/oder aus freier eigener Praxis mein Einkommen erzielen, informiere ich unaufgefordert die Geschäftsstelle meines Landesverbandes. Ich kann auch mit einem freiwilligen Förderbeitrag die Arbeit des Vorstands meines Landesverbandes unterstützen.

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

Datenschutzhinweis:

Ihre Daten werden ausschließlich für den Vereinszweck gesichert und verwendet. Die Verwendung Ihrer freiwilligen Angaben können Sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber dem bvvp Rheinland-Pfalz e.V. unter den genannten Kontaktdaten widerrufen. Zur Erfüllung unserer Informationspflichten bezüglich der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten verweisen wir im Übrigen auf unsere Datenschutzbestimmungen. Dort finden Sie auch Erläuterungen, wie Sie Ihre Rechte als Betroffener (z.B. Auskunfts-, Berichtigungs- oder Widerspruchsrechte) geltend machen können (www.bvvp-rlp.de)

Ort**Datum****Unterschrift****Zusätzliche freiwillige Angaben für unsere Planungen und zu Ihrer Information:**

Ich möchte regelmäßige Informationen per E- Mail erhalten (Mitglieder-Rundbriefe und weitere Informationen)

Besondere berufspolitische Interessen und Sachkunde, z.B. für Nachfragen seitens des bvvp?

Sind Sie derzeit an einer aktiven Mitarbeit im bvvp interessiert?

ja

nein

Wenn ja, in welchen Bereichen? _____

Mitgliedschaft in anderen Berufsverbänden (Name): _____