

Bitte alle Angaben im PDF-Formular per Computer ausfüllen, drucken, unterschreiben und senden an:



Fachverband Traumapädagogik
Netzwerk für psychosoziale Fachkräfte e. V.

Mödsiek 40
33790 Halle/Westfalen

Fachverband Traumapädagogik
Netzwerk für psychosoziale Fachkräfte e. V.

Beitrittserklärung

1 Mitgliedsform

Ich, bzw. wir beantrage/n die Mitgliedschaft als:

Privatperson — Jahresbeitrag € 50

Privatperson in Ausbildung — Jahresbeitrag € 30

Einrichtung/ Organisation mit max. 80 Angestellten — Jahresbeitrag € 200*

Einrichtung/ Organisation mit über 80 Angestellten — Jahresbeitrag € 350*

* Der Jahresbeitrag ist steuerlich absetzbar.

2 Kontaktdaten

Privatperson

Name

Beruf / Einrichtung

Einrichtung / Organisation

Name

Ansprechpartner

immer erforderlich

Straße / Nr

PLZ / Ort

Land

Telefon

E-Mail

3 Einverständniserklärung

Mit meiner Unterschrift wird diese Beitrittserklärung verbindlich. Ich bin/ Wir sind damit einverstanden, dass diese Daten zu Zwecken der Vernetzung und internem Informationsaustausch – nur innerhalb des Fachverbandes Traumapädagogik e. V. – gespeichert und verwendet werden.

Ort/ Datum

Unterschrift

x

Antragsteller/in

4 SEPA-Lastschrift-Verfahren

Bitte buchen Sie den Jahresbeitrag von folgendem Konto ab:

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Ort/ Datum

Unterschrift

x

Kontoinhaber