

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 Newsletter

Ja, bitte senden Sie den Fachverbands-Newsletter an folgende E-Mail-Adresse:

Es gelten unsere Datenschutzbestimmungen, beschrieben in §8: fachverband-traumapaedagogik.org/datenschutzerklaerung.html

E-Mail

4 Einverständniserklärung

Mit meiner Unterschrift wird diese Beitrittserklärung verbindlich. Ich bin/ Wir sind damit einverstanden, dass diese personenbezogenen Daten zu Zwecken der Kontaktaufnahme, Benachrichtigung über Mitgliedschafts-relevante Informationen sowie Vernetzung und internem Informationsaustausch – nur innerhalb des Verbandes – gemäß geltender Gesetze und Vorschriften gespeichert und verwendet werden (Art.6 Abs.1 lit. a DSGVO).

Ort/ Datum

Unterschrift

×

Antragsteller/in

5 SEPA-Lastschrift-Verfahren

Bitte buchen Sie den Jahresbeitrag von folgendem Konto ab:

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Ort/ Datum

Unterschrift

×

Kontoinhaber