Dresdner Institut für Psychodynamische Psychotherapie e.V.

Geschäftsstelle: Borsbergstraße 2, 01309 Dresden
Tel. 0351 - 44 66 931, Fax 0351 - 44 66 932

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich unter Anerkennung der Satzung meinen Beitritt zum Dresdner Institut für Psychodynamische Psychotherapie e.V.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Angaben des Mitgliedes

Name: _____ Vorname: _____

Titel: _____ Abschluss: _____

geb. am: _____

Anschrift privat

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Anschrift dienstlich

Einrichtung: _____

Straße: _____

PLZ/ Ort _____

Telefon: _____

Fax : _____

E-Mail : _____

Einzugsermächtigung

Hiermit gebe ich mein Einverständnis zur jährlichen Abbuchung meines Mitgliedsbeitrages sowie der anfallenden Kursgebühren durch das Dresdner Institut für Psychodynamische Psychotherapie e. V. von meinem Konto.

Bitte SEPA-Lastschrifterklärung ausfüllen!