

# PESSO VEREINIGUNG SCHWEIZ/ DEUTSCHLAND (PVSD)

## Aufnahmeantrag



Ich möchte **Mitglied** der PESSO VEREINIGUNG SCHWEIZ/ DEUTSCHLAND e.V. (PVSD) werden:

**Name, Vorname(n):** \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Ansprache (Titel): \_\_\_\_\_

Vorbildung (Studienabschlüsse): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Psychotherapeutische resp. andere praktische (bitte angeben welche) Berufsausbildung:

abgeschlossene: \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

teilweise: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Anzahl absolvierte Semester: \_\_\_\_\_

zusätzlich besuchte/ Interessengebiete: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Bis heute ( \_\_\_\_\_ ) besuchte Ausbildungen in PESSO Therapie (ggfs. Evaluations-Urkunde oder Zertifizierung):

Trainings: \_\_\_\_\_ bei: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ bei: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ bei: \_\_\_\_\_

andere Kurse oder Selbsterfahrung in PESSO-Therapie: \_\_\_\_\_ bei: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ bei: \_\_\_\_\_

**Wohnadresse, PLZ, Ort:** \_\_\_\_\_

Tel.Nr., Fax, Website: \_\_\_\_\_

Email für Vereinspost: \_\_\_\_\_

Geschäftsbezeichnung und Geschäftsadresse: \_\_\_\_\_

TelNr., Email, zur Weitergabe an Interessenten/Kollegen: \_\_\_\_\_

Ich beantrage zugleich die beitragsfreie Mitgliedschaft in der PVDS (Pesso-Vereinigung Deutschland/Schweiz)

Ich bin bereits zahlenden Mitglied bei der PVDS und beantrage die beitragsfreie Mitgliedschaft in der PVSD

**Ich ermächtige die PVSD widerruflich zur jährlichen Abbuchung meiner Mitgliedsbeiträge von meinem Konto:**

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Senden an: [Kasse@PVDS-PVSD.eu](mailto:Kasse@PVDS-PVSD.eu) bzw. per Post: Erika Hubbuch, Kirchstraße 19, 72514 Inzigkofen**