



BEITRITTSERKLÄRUNG – PERSÖNLICHE MITGLIEDSCHAFT

Titel, Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Privatanschrift
(Straße, PLZ, Wohnort, Land): _____

Telefon privat: _____ E-Mail: _____

Beruf: _____ Tätigkeit: _____

Dienstanschrift
(Name, Straße, PLZ, Wohnort, Land): _____

Meine Post soll gehen: an meine Privatanschrift an meine Dienstanschrift

Ich beantrage die *persönliche* Mitgliedschaft im PIfE Landesverband Deutschland (LvD) e. V. als

ordentliches *persönliches* Mitglied außerordentliches *persönliches* Mitglied
(siehe Satzung)

Meine Mitgliedschaft/die Mitgliedschaft meiner Organisation/Institution wird von folgenden Mitgliedern des PIfE LvD befürwortet:

1. _____ 2. _____
.....

(Für Mitglieder des PIfE e.V. übernimmt der Vorstand des Landesverbands Deutschland automatisch die Befürwortung)

Meine/unsere Mitgliedschaft im PIfE LvD soll beginnen am: _____

Der Mitgliedsbeitrag (€ 100,00 / Jahr)

wird von mir überwiesen.
 soll per Lastschrift von meinem Konto abgebucht werden.
(Bitte schicken Sie mir ein entsprechendes Formular)



ANGABEN ZU MEINEM PSYCHODRAMA-HINTERGRUND

PSYCHODRAMA-AUSBILDUNG	<p><input type="checkbox"/> JA</p> <p>Abschluss (als): _____</p> <p>Institut: _____</p> <p>Institut ist Mitglied im DFP e. V.: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> NEIN</p> <p><input type="checkbox"/> Noch in der Ausbildung</p> <p>Zur/zum: _____</p> <p>Institut: _____</p> <p>Institut ist Mitglied im DFP e. V.: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>
SONSTIGE ZUSATZQUALIFIKATIONEN – AUS-/WEITERBILDUNGEN	

Ich versichere, dass ich alle Angaben in dieser Beitrittserklärung wahrheitsgemäß gemacht habe. Die Satzung des Psychodrama-Institutes für Europa, Landesverband Deutschland e.V. habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie als verbindlich an.

Ort, Datum

Unterschrift