

# Aufnahmeantrag auf Fördermitgliedschaft

An den  
Berufsverband der Therapeuten für  
Psychotherapie nach dem Heilpraktikergesetz e.V.

Alpspitzstr. 13  
86926 Greifenberg am Ammersee

Vorname, Name:

Tel/Fax/e -mail:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Geb. Datum:

Allgemeine Angaben

- Hiermit stelle ich Antrag auf Aufnahme in den BVP (HPG\*)e.V. als Fördermitglied
- Ich bereite mich auf die behördliche Überprüfung vor
- und möchte nach Bestehen Fachmitglied im BVP (HPG\*)e.V. werden
- Ich war, bin oder werde Klient eines Psychotherapeuten
- und möchte dem BVP (HPG\*)e.V. über meine Erfahrungen berichten
- möchte dabei jedoch anonym bleiben
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben vom BVP (HPG\*)e.V. an Hilfesuchende/  
Medien weitergegeben werden.
- Ich interessiere mich für Mitarbeit in Arbeitsgemeinschaften mit den Themen:

Für unsere Statistik:

Wie wurden Sie auf unseren Berufsverband aufmerksam? \_\_\_\_\_

---

\* Heilpraktikergesetz

## Für Heilpraktiker

0 Ich bin Heilpraktiker mit dem Schwerpunkt psychotherapeutische Verfahren und lege eine Kopie der Erlaubnis bei

0 Ich bin in eigener Praxis niedergelassen seit:

Meine psychotherapeutischen Verfahren sind:

Meine Ausbildungen (Bescheinigungen in Kopie anbei):

Ich behandle schwerpunktmäßig Menschen mit folgenden Problematiken:

## Mitgliedsbeitrag

0 Ich zahle als Fördermitglied 60,00 EUR jährlich

0 Ich zahle als Fördermitglied einmalig 100,00 EUR Aufnahmegebühr

## Informationen zur Aufnahmegebühr:

Die Fachmitglieder unseres Berufsverbandes haben in einer außerordentlichen Mitgliederversammlung im November 2006 entschieden, dass eine Aufnahmegebühr in Höhe von 100,00 EUR pro Neumitglied erhoben wird. Dieser Betrag ist bei Eintritt einmalig fällig und ersetzt den bisher einmalig erhobenen Fundusbetrag von EUR 102,26, der als Prozesskostenrücklage gebildet ist. Die Aufnahmegebühr wird bei Austritt aus dem Verband nicht zurückbezahlt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Berufsverband Therapeuten für Psychotherapie nach dem Heilpraktikergesetz e.V. widerruflich die von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge und die einmalige Aufnahmegebühr bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber (Name und Anschrift):

Kontoführende Bank oder Sparkasse:

BLZ:

Konto:

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der kontoführenden Bank oder Sparkasse keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en des/r Zahlungspflichtigen