

# Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage die Aufnahme in den  
Verband individualpsychologischer Berater Deutschland e.V. (ViBD® e.V.)

Titel: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/ Ort \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Homepage: www. \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ 19 \_\_\_\_\_

## Arbeits-, Tätigkeitsbereich:

- Selbstständiger Berater     Forschung /Entwicklung     Produktion  
 Sozialer Bereich/ Bildung     Vertrieb     Arzt/ Psychologe

Sonstiger: \_\_\_\_\_

## Für Fachmitglieder:

Ich möchte auf der [www.ViBD.de](http://www.ViBD.de) website aufgeführt werden. Ja  Nein

## Die Aufnahme wird befürwortet von folgenden Vereinsmitgliedern (min. zwei):

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

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

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

Der Jahresbeitrag richtet sich nach den durch den Vorstand festgelegten Sätzen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten für die Kommunikation mit dem Verband genutzt werden. Die Daten werden **ausschließlich** von dem Vorstand des ViBD e.V. genutzt und **nicht** an Dritte, auch nicht an Mitglieder des Verbandes, weitergegeben. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Vereinssatzung gelesen habe und akzeptiere.

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

### **Wird vom Vorstand ausgefüllt**

Genehmigt durch den Vorstand am: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnr. \_\_\_\_\_

Gez.: \_\_\_\_\_