

per Fax Nr. 069 69714368 oder per Post an:

bvvp Hessen e.V. Berufsverband
der Vertragspsychotherapeuten Hessen
Untermainanlage 7
60329 Frankfurt

AUFNAHMEANTRAG FÜR PSYCHOTHERAPEUTINNEN/ PSYCHOTHERAPEUTEN IN AUSBILDUNG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im bvvp *Hessen*. Mit der Einreichung dieses Aufnahmeantrages erkenne ich die jeweils gültige Satzung des Vereines an. Die Satzung wird auf Wunsch zugesandt und kann unter www.bvvp-hessen.de eingesehen werden. Mit der elektronischen Speicherung und Verarbeitung meiner Daten bin ich einverstanden.

Titel	Name	Vorname	Geburtsdatum
Anschrift:		PLZ / Ort	
E-Mail		Telefon	Fax
Ausbildungsinstitut *		Ausbildungsbeginn	voraussichtl. Ausbildungsende
Adresse des Ausbildungsinstituts *			
Psychotherapieverfahren			
<u>Berufsgruppe</u>	<input type="checkbox"/> Ärztin/Arzt	<input type="checkbox"/> Dipl. Psych – Psych. M.s.	<input type="checkbox"/> Dipl. -Päd., Päd M.S., Dipl. -Soz.Päd., Soz. PÄd. M.S.

* *freiwillige Angabe*

Meine Mitgliedschaft als Psychotherapeutin/Psychotherapeut in Ausbildung im bvvp Hessen ist beitragsfrei. Sobald ich die Approbation als Psychotherapeutin/Psychotherapeut erhalten habe und im Rahmen eines Anstellungsverhältnisses und/oder aus freier eigener Praxis mein Einkommen erziele, informiere ich unaufgefordert die Geschäftsstelle des bvvp Hessen. Ich kann auch mit einem freiwilligen Förderbeitrag die Arbeit des Vorstands des bvvp Hessen unterstützen.

Ort

Datum

Unterschrift

Datenschutzerklärung gem. EU DSGVO

Ich willige ein, dass der bvvp Hessen e.V. als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzugs und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt.

Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an den Bundesverband der Vertragspsychotherapeuten (bvvp) findet nur im Rahmen der in der Satzung des bvvp festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation des Verbandes.

Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb des bvvp, findet nicht statt.

Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes und der EU-DSGVO das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Ort: Datum:.....Unterschrift:.....

Ich willige ein, dass der bvvp Hessen e.V. meine E-Mail-Adresse(n) und, soweit erhoben, auch meine Telefonnummer(n) zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse(n) und Telefonnummer(n) wird nur innerhalb des bvvp vorgenommen. Eine Herausgabe an Dritte erfolgt nicht.

Ort: Datum:.....Unterschrift:.....

Zusätzliche freiwillige Angaben für unsere Planungen und zu Ihrer Information:

Ich möchte regelmäßige Informationen per E- Mail erhalten (Mitglieder-Rundbriefe und weitere Informationen)

Besondere berufspolitische Interessen und Sachkunde, z.B. für Nachfragen seitens des bvvp?

Sind Sie derzeit an einer aktiven Mitarbeit im bvvp interessiert? ja nein

Wenn ja, in welchen Bereichen? _____

Mitgliedschaft in anderen Berufsverbänden (Name): _____