

*Antrag auf Aufnahme in die GPTG e.V.*

**Aufnahmeantrag**

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in die Gesellschaft für Psychotraumatologie, Traumatherapie und Gewaltforschung. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ethikleitlinien der GPTG an. Ebenfalls bestätige ich mit meiner Unterschrift die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen zu haben. Die jeweiligen aktuellen Fassungen sind auf der Homepage der GPTG unter [www.gptg.eu](http://www.gptg.eu) einzusehen.

Name .....

Vorname .....

Titel .....

Berufsbezeichnung .....

Haupttätigkeitsfeld .....

Approbation ja  nein

Adresse .....

.....

Telefon .....

E-Mail .....

100 EUR regulärer jährlicher Mitgliedschaftsbeitrag

50 EUR ermäßigter jährlicher Mitgliedschaftsbeitrag (muss jährlich beantragt werden)

25 EUR ermäßigter jährlicher Mitgliedschaftsbeitrag für assoziierte Studentenmitgliedschaft

150 EUR mindestens, frei wählbar Jahresbeitrag für Fördermitglieder

Ort, Datum .....

Unterschrift .....

**Mitgliedschaft**

In die Gesellschaft kann als ordentliches Mitglied aufgenommen werden, dessen Antrag von mindestens einem bereits angemeldeten Mitglied befürwortet wird. Sollten Sie kein Mitglied kennen, teilen Sie das mit Ihrem Antrag der Geschäftsstelle mit. Durch Erhalt eines Bestätigungsschreibens durch den Vorstand gilt der Antrag als angenommen und die Mitgliedschaft als bestätigt. Folgendes Mitglied befürwortet den Aufnahmeantrag:

Name .....

Vorname .....

Ort, Datum .....

Unterschrift .....

**Einzugsermächtigung**

Ich mandatiere und ermächtige hiermit die Gesellschaft für Psychotraumatologie, Traumatherapie und Gewaltforschung gemeinnütziger e.V. (GPTG) den ausgewiesenen Rechnungsbetrag von meinem durch IBAN bezeichnetem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich meinen kontoführenden Zahlungsdienstleister an, die von der GPTG auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich akzeptiere die SEPA-Nutzungsbedingungen.

Kontoinhaber .....

IBAN .....

BIC .....

Datum .....

Unterschrift .....

Bitte senden an: GPTG e.V.  
 Postfach 96 01 37  
 12401 Berlin  
 Tel.: +49 30 60987748  
 E-Mail: [info@gptg.eu](mailto:info@gptg.eu)  
 Internet: [www.gptg.eu](http://www.gptg.eu)

Gesellschaft für Psychotraumatologie,  
 Traumatherapie und Gewaltforschung,  
 gemeinnütziger e.V.,  
 eingetragen beim Amtsgericht  
 Charlottenburg, VR292332B,  
 Steuernummer 27/640/58552

Bankverbindung:  
 Volksbank Kassel Göttingen eG  
 IBAN: DE92 5209 0000 0004 3210 06  
 BIC: GENO DE51KS1