

Aufnahmeformular

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur „Deutschen Gesellschaft für Psychoedukation“ e.V., ich möchte dort als ordentliches Mitglied geführt werden. Ich bin damit einverstanden, dass der jährliche Mitgliederbeitrag (€ 25,-) von meinem Konto per Einzugsermächtigung abgebucht wird. Mit Eingang des ersten Mitgliederbeitrages erhalte ich ein Passwort zur Nutzung der Homepage der DGPE mit Link zum speziellen Literatur- und Informationsservice für Mitglieder.

Name:

Privatadresse:

Vorname:

Straße:

Titel:

PLZ, Ort:

Tel:

Fax:

Berufsgruppe:.....

E-Mail:

Adresse der Einrichtung:

Straße:

PLZ, Ort:

Tel.:

Fax:

E-Mail:

Meine Bankverbindung lautet:

Name der Bank:

Bankleitzahl:

Kontonummer:

Ort, Datum:

Unterschrift:

Bestätigung der Mitgliedschaft

1. Vorsitzender:.....

München, den.....

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular an:

Dr. Josef Bäuml, Leitender Oberarzt, 1. Vorsitzender der DGPE e.V.

Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie des Klinikums rechts der Isar der TU München
Ismaninger Str. 22, 81675 München

Tel.: 089/4140-4205/06, Fax: 089/4140-4245, e-mail: j.baeuml@lrz.tum.de