

Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft
in der Gesellschaft für Gesundheits- und MentalberaterIn e.V.

Name und Vorname:

PLZ Wohnort Straße:

Beruf:

Telefon/Fax/Email/Internet:

Ich erfülle die folgenden Eintrittsvoraussetzungen:

— Ausbildung als Gesundheits- und MentalberaterIn/TrainerIn

Abschluss am:

Ausbildungseinrichtung:

Sonstige Ausbildung*:

Abschluss am:

Ausbildungseinrichtung:

- bitte fügen Sie die Ausbildungsinhalte und Abschlussbescheinigung bei

Mit dem Eintritt in die Gesellschaft erkenne ich die Satzung an und verpflichte mich zu deren Einhaltung, insbesondere des § 12 (Sektenverbot).

Einzugsermächtigung: Bitte buchen Sie die Mitgliedsbeiträge bis auf Widerruf von meinem Konto ab:

Kto:

BLZ:

Institut:

Datum:

Unterschrift:

Die Mitgliedschaft beginnt im Monat der Anmeldung, sofern die Beitrittsvoraussetzungen erfüllt sind. Das neue Mitglied wird schriftlich darüber informiert. Der Mitgliedsbeitrag beträgt EUR 50,- pro Jahr. Er ist im Januar des laufenden Kalenderjahres in voller Höhe per Bankeinzug fällig.