

Europäische Gesellschaft für Traumatherapie und EMDR e.V.

Mirabeauweg 6

72072 Tübingen

www.traumatherapie-emdr.eu



MGNr

Beitrittserklärung

Hiermit stelle ich den Antrag für die Mitgliedschaft in der [Europäischen Gesellschaft für Traumatherapie und EMDR e.V.](http://www.traumatherapie-emdr.eu).

Mit meiner Mitgliedschaft werde ich in die Therapeutenliste der Europäischen Gesellschaft für Traumatherapie und EMDR e.V. aufgenommen und auf der Homepage

www.traumatherapie-emdr.eu

als EMDR-TherapeutIn / TraumatherapeutIn geführt.

Mit der Veröffentlichung meiner Kontaktdaten bin ich einverstanden.

*Name: _____ *Vorname: _____

*Plz / Ort: _____ / _____ *Straße: _____

*Ausbildung: _____

Tel. /Fax: _____ *Email: _____

*erforderliche Angaben (wenn möglich)

Mit dem Jahresbeitrag von € **40,00 für Einzelpersonen** und € **100,00 für Institute**

Datum / Ort

Unterschrift

Konto der Europäischen Gesellschaft für Traumatherapie und EMDR e.V.:

Kreissparkasse Tübingen / IBan: DE12641500200002527165 / BIC: SOLADES1TUB

Ich ermächtige hiermit die Gesellschaft für Traumatherapie und EMDR e.V. **jederzeit widerruflich** meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von € 40,00 / €100,- mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Bank: _____

Iban: _____

BIC: _____

Datum / Unterschrift für Lastschrifteinzug