

**Europäische Gesellschaft für Traumatherapie und EMDR e.V.**

**Mirabeauweg 6**

**72072 Tübingen**

[www.traumatherapie-emdr.eu](http://www.traumatherapie-emdr.eu)



**MGNr**

## Beitrittserklärung

Hiermit stelle ich den Antrag für die Mitgliedschaft in der [Europäische 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](http://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

Mit meiner Unterschrift willige ich der Datenerhebung (gemäß den Richtlinien der DSGVO EU-Datenschutz-Grundverordnung) zum Zwecke:

- Angebote und Kontaktadressen auf der Therapeutenliste
- Datenarchiv der EGTE zur Mitgliederverwaltung und Buchhaltung
- Informationen per Mail zu Fachtagen und Veranstaltungen zum Thema Traumatherapie zu.

Meine Zustimmung kann jederzeit von mir widerrufen werden.

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:** \_\_\_\_\_