



Bundesvereinigung Stressbearbeitung
nach belastenden Ereignissen e.V.

Bundesvereinigung Stressbearbeitung
nach belastenden Ereignissen e.V.
Pferdebachstr. 39a
D-58455 Witten

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Bundesvereinigung Stressbearbeitung nach belastenden Ereignissen e.V. (SbE e.V.) zum nächstmöglichen Zeitpunkt als

- ☐ ordentliches Mitglied (Einzelmitglied: Beitrag 55 € pro Jahr)
☐ Fördermitglied (Mitgliedsbeitrag freigestellt, mindestens 35 € pro Jahr)

Persönliche Daten:

Name, Vorname _____ Titel _____

Geburtsdatum _____ Institution _____

Straße/Nr. _____ Ort _____ PLZ _____

Erreichbarkeit privat

Telefon _____ Mobil _____

Email _____

Erreichbarkeit dienstlich

Telefon _____ Mobil _____

Email _____

Berufsausbildung _____

Zur Zeit tätig als _____

Weitere persönliche Informationen:

Zur Tätigkeit in NFS / KIT/ KID / SBE oder ähnlichen Systemen _____

Zusatzausbildung / Qualifikation als

☐ Notfallseelsorger:in (NFS) ☐ Mitarbeit in KIT/KID ☐ Notfallpsychologe:in

☐ Sonstige _____

weiter auf Rückseite

Ein Exemplar der Satzung wurde/wird mir zugesandt.

Sofern mein Mitgliedsantrag angenommen wird, werde ich den Jahresbeitrag in Höhe von _____ €

☐ per SEPA-Lastschriftmandat abbuchen lassen,

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige SbE e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von SbE e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Name des Kontoinhabers (wie beim Kreditinstitut hinterlegt)

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Ort und Datum

Unterschrift / Stempel

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der SbE e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

☐ auf das Vereinskonto überweisen.

Datenschutz:

Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.

Ort und Datum

Unterschrift

Bitte unterschreiben Sie Ihren Mitgliedsantrag hier:

Ort und Datum

Unterschrift

Von der Geschäftsstelle auszufüllen:

Dem Antrag wurde mit Beschluss vom _____ zugestimmt / nicht zugestimmt.

Dem Antragsteller wurde mit Schreiben vom _____ der Beschluss mitgeteilt.

Die Mitgliedschaft gilt ab dem _____

Für den Vorstand