

Antrag auf Mitgliedschaft im
Verein für Psychotherapie
VfP

Hiermit beantrage ich

Name: _____

Geb.Dat.: _____

Adresse (Privat): _____

Telefonnummer: _____

Emailadresse: _____

Die Mitgliedschaft beim Verein für Psychotherapie.

Die Mitgliedschaft beinhaltet die Möglichkeit im Rahmen des **Psychotherapeutischen Bereitschaftsdiensts** Therapiestunden zu einem vom gestaffelten Tarifmodell anzubieten. Innerhalb dieser Staffelung kann das Tarifangebot von den TherapeutInnen frei gewählt werden. Den KlientInnen wird, entsprechend ihren finanziellen Mitteln, durch den Bereitschaftsdienst ein Tarif zugewiesen.

Zu diesem Zweck übermittle ich zusätzlich meine praxisbezogenen Daten (falls abweichend):

Praxisadresse(n): _____

Telefonnummer: _____

Emailadresse: _____

homepage: _____

Emailadresse: _____

Form der Mitgliedschaft (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Eingetragene TherapeutInnen		
	Mitgliedschaft inkl. Berufshaftpflicht- und Rechtsschutzversicherung	270 €
	Mitgliedschaft inkl. Berufshaftpflichtversicherung	254 €
	Mitgliedschaft inkl. Rechtsschutzversicherung	211 €
	Mitgliedschaft	195 €

TherapeutInnen in Ausbildung unter Supervision		
	Mitgliedschaft inkl. Berufshaftpflicht- und Rechtsschutzversicherung	203 €
	Mitgliedschaft inkl. Berufshaftpflichtversicherung	187 €
	Mitgliedschaft inkl. Rechtsschutzversicherung	144 €
	Mitgliedschaft	128 €
	Psychotherapeutinnen in Ausbildung (ohne Berufsberechtigung)	28 €

Zu beachten: Alle Beiträge gelten pro Kalenderjahr (Jänner-Dezember)

Ich überweise den Mitgliedsbeitrag sowie die **einmalige Aufnahmegebühr in der Höhe von 100 €** an das Konto „Verein für Psychotherapie“ mit IBAN: AT352011129412699501. Das ausgefüllte Formular schicke ich an den Verein für Psychotherapie, Laimgrubengasse 4/9, 1060 Wien. Zusammen mit dem Formular übermittle ich eine Ausweiskopie. Alternativ können die Unterlagen auch per Mail an sekretariat@ptbd.at gesandt werden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit aller angegebenen Daten. Außerdem habe ich sowohl die Geschäftsordnung als auch die Statuten des Vereins für Psychotherapie auf www.bereitschaftsdienst.at gelesen und akzeptiert.

Datum _____ Unterschrift _____ .

Ad Datenschutz: Wir weisen im Sinne der Transparenz höflich darauf hin, dass, um Ihre Anmeldung zu bearbeiten zu können und die von Ihnen beanspruchten Services anbieten zu können, der Verein für Psychotherapie die von Ihnen angegebenen Daten für diese Zwecke berechtigter Weise speichern und verarbeiten wird. Selbstverständlich werden diese nicht an Dritte außerhalb der entsprechenden Angebote weiter gegeben. Wenn Sie damit nicht einverstanden sind, bitten wir Sie dieses Formular nicht abzuschicken. Sollten Sie zu einem späteren Zeitpunkt umentscheiden, stehen wir Ihnen natürlich zur Verfügung.