

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: \_\_\_\_\_

Anmerkungen: \_\_\_\_\_

**Form der Mitgliedschaft (Zutreffendes bitte ankreuzen):**

<b>Eingetragene TherapeutInnen</b>		
	Mitgliedschaft inkl. Berufshaftpflicht- und Rechtsschutzversicherung	281 €
	Mitgliedschaft inkl. Berufshaftpflichtversicherung	265 €
	Mitgliedschaft inkl. Rechtsschutzversicherung	222 €
	Mitgliedschaft	206 €

<b>TherapeutInnen in Ausbildung unter Supervision</b>		
	Mitgliedschaft inkl. Berufshaftpflicht- und Rechtsschutzversicherung	210 €
	Mitgliedschaft inkl. Berufshaftpflichtversicherung	194 €
	Mitgliedschaft inkl. Rechtsschutzversicherung	151 €
	Mitgliedschaft	135 €
	Psychotherapeutinnen in Ausbildung (ohne Berufsberechtigung)	35 €

*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, Linke Wienzeile 40/34, 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](http://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 abzuschieken. Sollten Sie zu einem späteren Zeitpunkt umentscheiden, stehen wir Ihnen natürlich zur Verfügung.*