

# Psychoanalyse und Philosophie e. V.

Mitglied in der Akademie für Psychoanalyse und Psychosomatik Düsseldorf e. V.

Anschrift: Prof. Dr. Ch. Weismüller • Am Dammsteg 54 • 40591 Düsseldorf

Fax: 0211-6912121 • ☎ 0211-228172 • E-Mail: mail@psychoanalyseundphilosophie.de

## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in Psychoanalyse und Philosophie e. V.

zum nächstmöglichen Zeitpunkt als (bitte  ankreuzen)

- ordentliches Mitglied (Mitgliedsbeitrag jährlich: € 54,-)
- ordentliches Mitglied mit ermäßigtem Beitrag (jährlich: € 27,-)
- förderndes Mitglied (Mitgliedsbeitrag jährlich: € 108,-)
- Institution (Beitrag jährlich: € 108,-)       Spende (einmalig, bitte eintragen): € \_\_\_\_\_

Name, Titel: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Beruf/Tätigkeitsort: \_\_\_\_\_

☎ privat: \_\_\_\_\_ ☎ dienstlich: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt; ich erkenne diese an.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes für vereinsinterne Zwecke vom Vorstand in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert und verarbeitet werden.

### Datum, Ort und Unterschrift

Über die Aufnahme entscheidet der Vorstand. Sie werden baldmöglichst informiert. Als Mitgliedsausweis gilt die Bestätigung des Vorstandes in Verbindung mit der Quittung des überwiesenen Jahresbeitrages.

### SEPA-Lastschriftmandat:

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

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Formular abschicken an:

Psychoanalyse und Philosophie e. V.  
Prof. Dr. Christoph Weismüller  
Am Dammsteg 54  
40591 Düsseldorf

Bankverbindung:  
Stadtsparkasse Düsseldorf  
BIC: DUSDEDDXXX  
IBAN: DE 61 3005 0110 0041 0265 27