



DGK-Antragsunterlagen zur Studentischen Mitgliedschaft

Stand 09.2020

Liebe Interessentin, lieber Interessent,

vielen Dank für Ihr Interesse an einer studentischen Mitgliedschaft in der Deutsche Gesellschaft für Körperpsychotherapie e. V. (DGK), worüber wir uns sehr freuen.

Sie haben die Antragsunterlagen in der aktuellen Version heruntergeladen. Bitte laden Sie gesondert noch die

Definition der Körperpsychotherapie

Ethikrichtlinien der EABP

Satzung der DGK

von dieser Seite.

Bitte senden Sie die mit * gekennzeichneten Unterlagen ausgefüllt und unterschrieben an das DGK-Sekretariat in Kassel zur Bearbeitung zurück.

Die anderen Unterlagen sind zum Verbleib bei und zum „Studieren“ von Ihnen gedacht.

01 Fragebogen*

02 von Ihnen beigefügte Unterlagen*

03 Empfangsbestätigung*

04 Einzugsermächtigung*

05 Datenschutzerklärung DGK-EABP (DSGVO)*

06 Kriterien und Bedingungen für studentische Mitglieder

Wir bitten Sie die von Ihnen ausgefüllten und unterschriebenen Unterlagen auf 2 Wegen bei uns einzureichen:

erstens per Brief in Papierform und

zweitens als eine Datei. Alle Seiten bitte in einer PDF-Datei einscannen. Falls Ihr Scanner diese Funktion nicht anbietet oder Sie keine Scanmöglichkeit haben, können Sie ggf. im Kopierladen eine PDF-Datei erstellen.

Vielen Dank.

Falls Sie Fragen haben oder Unterstützung beim Ausfüllen brauchen, können Sie sich gerne per eMail oder telefonisch an das DGK-Sekretariat wenden. Telefonische Sprechstunde ist jeden Dienstag von 18 bis 19 Uhr oder nach Vereinbarung.

Mit herzlichen Grüßen

Axel Schulz (DGK-Sekretariat, Kassel)



01 Fragebogen für die DGK-Mitgliedschaft

(Bitte in Druckbuchstaben oder maschinengeschrieben ausfüllen)

1. Name:

2. Anschrift:

3. Tel. privat:

4. e-Mail:

5. Geburtsdatum:

6. Art und Beginn des Studiums und/oder der körperpsychotherapeutischen Ausbildung,
Trainingsinstitut (bitte Nachweise beifügen):

Eventuelle Berufsbezeichnung(en):

Ort, Datum:

Unterschrift



02 Unterlagen, die Sie beifügen

DGK e.V.
Deutsche Gesellschaft für Körperpsychotherapie e.V.
www.koerperpsychotherapie-dgk.de

Deutsche Sektion der EABP
European Association for Bodypsychotherapy
www.eabp.org

03 Empfangsbestätigung für studentische Mitgliedschaft*

Hiermit bestätige ich als Teil meines Antrags auf studentische Mitgliedschaft den Empfang
der Ethikrichtlinien der EABP/DGK

Antrag auf Mitgliedschaft - Definition der Körperpsychotherapie

der Satzung der DGK e.V. – Deutsche Sektion der EABP

Die Inhalte habe ich zur Kenntnis genommen und stimme Ihnen mit meiner Unterschrift zu.

Ort, Datum

Unterschrift

04 Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften (studentische Mitgliedschaft)

Name und Anschrift der/s KontoinhabersIn

Zahlungsempfänger:

Deutsche Gesellschaft für Körperpsychotherapie e. V. (DGK)
HypoVereinsbank München | BLZ 700 202 70 | Kto.-Nr.: 1890 215 315
IBAN: DE95 7002 0270 1890 2153 15 | BIC: HYVEDEMMXXX
Sekretariat: DGK e.V./ Axel Schulz | Hellmut-v.-Gerlach-Str. 8 | D-34121 Kassel

Hiermit ermächtige(n) ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für die Mitglieds-Jahresbeiträge der DGK/EABP für die studentische Mitgliedschaft in Höhe von 30,-€ (Verpflichtungsgrund) bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos:

Konto-Nr.: _____ Bankleitzahl: _____

kontoführendes Kreditinstitut (genaue Bezeichnung) _____

IBAN _____ BIC _____
durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.
Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort/Datum

Unterschrift

X _____ X _____

05 DSGVO*

Erklärung der Mitglieder der Deutschen Gesellschaft für Körperpsychotherapie e.V. (DGK) - Deutsche Sektion der European Assoziation für Bodypsychotherapie (EABP) bzgl. der ab 25.05.2018 gültigen europäischen Datenschutzverordnung

Hiermit stimme ich zu, dass die DGK/EABP für:

Adress- bzw. Mailinglisten zu meinem Erhalt von Informationen durch die DGK/EABP (bspw. Einladungen MV und Fachtagung/Kongress, Rechnungen, vereinsrelevante Informationen)

folgende meiner Daten auch künftig verwenden darf (bitte ankreuzen):

Name, Vorname	Mailadresse	Anschrift	Fax- /Telefonnr.	Web-Site Adresse
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Das jederzeitige Widerrufsrecht ist mir bekannt!

Ich stimme zu, dass die DGK und die EABP, zur sicheren/geschützten Kommunikation untereinander (Vorstand zu Vorstand und Vorstand zu Sekretariat), eine interne Institutsmailadresse für mich einrichtet können:

Ja Nein

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung meiner Daten ist Artikel 9 Abs. 2 lit. h) DSGVO in Verbindung mit § 22 Absatz 1 Nr. 1 lit. b) Bundesdatenschutzgesetz.

Sollten Sie Fragen haben, können Sie sich gern an uns zu wenden.

Datum/Unterschrift

Name, Vorname, Geb.-Datum

06 KRITERIEN UND BEDINGUNGEN FÜR STUDENTISCHE MITGLIEDER

Studentisches Mitglied kann werden, wer ein medizinisches, psychologisches/psychotherapeutisches, pädagogisches oder sozialwissenschaftliches Studium durchführt und nicht älter als 28 Jahre ist.

Studentisches Mitglied kann auch werden, wer sich in einer anerkannten körperpsychotherapeutischen Ausbildung befindet.

Die studentische Mitgliedschaft endet mit dem Ende des Studiums bzw. der Ausbildung und spätestens nach Ablauf von 5 Jahren.

Sie erhalten alle DGK/EABP Informationen, den Newsletter und Gebührenermäßigung für Kongresse etc., haben jedoch kein Stimmrecht bei der DGK-Mitgliederversammlung und EABP-Vollversammlung.

Der Beitrag für die studentische Mitgliedschaft beträgt 30 € per Jahr.

Ihre Mitgliedschaft ist gültig, sobald Sie akzeptiert wurden und ihren Mitgliedsbeitrag entrichtet haben. Wenn Sie Interesse daran haben, studentisches Mitglied bei uns zu werden, füllen Sie bitte das Anmeldeformular aus.