

per Fax (030 - 88725953)  
 per E-Mail: [bvvp@bvvp.de](mailto:bvvp@bvvp.de)  
 oder per Post an:  
 bvvp Bundesgeschäftsstelle  
 Württembergische Straße 31  
 10707 Berlin

**AUFNAHMEANTRAG „Sonderaktion 15 Euro/Monat in 2023“**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Bundesverband der Vertragspsychotherapeuten bvvp e.V.

Titel \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_  
 Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Praxisanschrift/Beschäftigungsstelle (Straße, Nr.) \_\_\_\_\_

PLZ – Ort \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_  
 E-Mail \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Angestellt seit<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ wenn ja: In Praxis<sup>1</sup>  In MVZ<sup>1</sup>  In extern. Institution<sup>1</sup>

<b>Berufsgruppe<sup>1</sup>:</b>	<input type="checkbox"/> Arzt/Ärzt*in	<input type="checkbox"/> Psycholog*in	<input type="checkbox"/> (Sozial-) Pädagog*in	<input type="checkbox"/> Studierende/PiA Psychotherapeut*in in Weiterbildung <sup>2</sup>
<b>Zulassung als:<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/> FA/FÄ für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie		<input type="checkbox"/> FA/FÄ für Psychiatrie u. Psychotherapie	<input type="checkbox"/> Andere Gebietsärzt*innen
	Psychologische/r Psychotherapeut*in (PP)	Kinder- und Jugendlichen-psychotherapeut*in	Ärztliche/r Psychotherapeut*in	Neuropsycholog*in
<b>Status:<sup>1</sup></b>	<b>Innerhalb</b> der vertragspsychotherapeutischen Versorgung: <input type="checkbox"/> Niedergelassen eigener Sitz <input type="checkbox"/> Niedergelassen Jobsharing <input type="checkbox"/> Angestellt in Praxis (z.B. Sicherstellungsassistenz) <input type="checkbox"/> Angestellt im MVZ		<b>Außerhalb</b> der vertragspsychotherapeutischen Versorgung: <input type="checkbox"/> Angestellt in Institutsambulanz <input type="checkbox"/> Krankenhaus/Rehaklinik <input type="checkbox"/> Beratungsstelle <input type="checkbox"/> Sonstiges _____	
<b>Führungsfähige Zusatztitel bzw. Fachkunden:<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/> PA	<input type="checkbox"/> TP	<input type="checkbox"/> VT	<input type="checkbox"/> Systemische Th.
<b>Abrechnungsgenehmigung für:<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/> Kinder Einzel <input type="checkbox"/> Kinder Gruppe <input type="checkbox"/> Erwachsene Einzel <input type="checkbox"/> Erwachs. Gruppe	<input type="checkbox"/> Kinder Einzel <input type="checkbox"/> Kinder Gruppe <input type="checkbox"/> Erwachsene Einzel <input type="checkbox"/> Erwachs. Gruppe	<input type="checkbox"/> Kinder Einzel <input type="checkbox"/> Kinder Gruppe <input type="checkbox"/> Erwachsene Einzel <input type="checkbox"/> Erwachs. Gruppe	<input type="checkbox"/> Kinder Einzel <input type="checkbox"/> Kinder Gruppe <input type="checkbox"/> Erwachs. Einzel <input type="checkbox"/> Erwachs. Gruppe

<sup>1</sup>freiwillige Angaben    <sup>2</sup> bis Ende ihrer Ausbildungszeit beitragsfrei. Ausbildungsnachweis erforderlich

Die Satzung des Verbandes (unter: <https://bvvp.de/satzung-des-bundesverbandes-der-vertragspsychotherapeuten-e-v/>) in der derzeit gültigen Fassung habe ich zur Kenntnis genommen. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für verbandsinterne Zwecke elektronisch gespeichert und berufspolitische Informationen per E-Mail zugesandt werden. Für die Zahlung des Mitgliedsbeitrags in der jeweils gültigen Höhe erteile ich ein SEPA-Einzug erfolgt jeweils zum Jahresanfang im Voraus für ein Jahr (bitte SEPA-Lastschrift-Mandat ausfüllen). Im ersten Jahr der Mitgliedschaft wird der Jahresbeitrag anteilig für die Quartale ab Eintrittsdatum erhoben.

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

bvvp e.V.  
Württembergische Straße 31  
10707 Berlin

**Wiederkehrende Zahlungen**

Gläubiger-Identifikationsnummer  
DE77ZZZ00000671763

**Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt**

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den o.g. bvvp Landesverband (Gläubiger) widerruflich die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Im Zeitraum vom 01.01.2023 bis zum 31.12.2023 beträgt der monatliche Mitgliedsbeitrag 15,00 €. Der Einzug erfolgt einmalig, berechnet wird die Summe der Monatsbeiträge Ihrer Mitgliedschaft in 2023. Das Vertragsverhältnis kann mit einer vierwöchigen Kündigungsfrist zum 31.12.2023 gekündigt werden. Geht bis zu diesem Zeitpunkt keine Kündigung ein, verlängert sich der Vertrag in eine Mitgliedschaft zum regulären Beitragssatz. Dieser beträgt für Vollmitglieder 350,00 €, er kann auf den jährlichen Mitgliederversammlungen verändert werden. Etwaige Beschlüsse werden zeitnah als Protokoll zugesandt. Näheres ist in einer Beitragsordnung geregelt. Wenn das angegebene Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen sind bei Lastschriften ausgeschlossen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom bvvp auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

**Kontoinhaber\*in:**

Titel Name Vorname Geburtsdatum

Privatanschrift: Straße PLZ Ort

Kreditinstitut

IBAN  
DE

BIC

Ort Datum Unterschrift (Zahlungspflichtige/r)

Datenschutzhinweis:

Ihre Daten werden ausschließlich für den Vereinszweck gesichert und verwendet. Die Verwendung Ihrer freiwilligen Angaben können Sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber dem bvvp unter den genannten Kontaktdaten widerrufen. Zur Erfüllung unserer Informationspflichten bezüglich der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten verweisen wir im Übrigen auf unsere Datenschutzbestimmungen. Dort finden Sie auch Erläuterungen, wie Sie Ihre Rechte als Betroffener (z.B. Auskunfts-Berichtigungs- oder Widerspruchsrechte) geltend machen können. (<https://bvvp.de/impressum/>)

**Freiwillige zusätzliche Angaben für unsere Planungen**

Sind Sie derzeit an einer aktiven Mitarbeit im bvvp interessiert?  ja  nein

Wenn ja, in welchen Bereichen? \_\_\_\_\_

Wie sind Sie auf den bvvp aufmerksam geworden? \_\_\_\_\_