Aufnahmeantrag
für institutionelle Mitglieder

DGSF
Deutsche Gesellschaft für Systemische Therapie, Beratung und Familientherapie

DGSF e. V.
Jakordenstraße 23
50668 Köln

Kontaktdaten

Name der Institution	
Kontaktperson (stimmberechtigt bei der DGSF)	
Straße	
PLZ, Ort	
E-Mail	
Internet	

Mitgliedschaft

Wir möchten (*Zutreffendes bitte ankreuzen*):

Institutionelles Mitglied der DGSF werden.	☐	
Die Arbeit unserer Einrichtung ist systemisch ausgerichtet.	☐	
Wir bieten (auch) systemische Weiterbildungen an.	☐	
Wir streben eine DGSF-Akkreditierung an. (Hinweis: Die Akkreditierung ist ein separater Prozess. Bitte hierfür noch keine Unterlagen einreichen.)	☐	
Wir unterliegen einer weltanschaulichen oder konfessionellen Bindung.	☐ JA	☐ NEIN

Absichtserklärung/Selbstverpflichtung/Einverständnis

Wir verpflichten uns, die Ethik-Richtlinien der DGSF einzuhalten.
Wir haben die „Hinweise und Aufklärung zum Datenschutz“ zur Kenntnis genommen und sind mit der Verarbeitung unserer personenbezogenen Daten einverstanden.

Datum, Unterschrift, Stempel	

Aufnahmeantrag
für institutionelle Mitglieder

DGSF
Deutsche Gesellschaft für Systemische Therapie, Beratung und Familientherapie

Bitte fügen Sie Ihrem Mitgliedsantrag folgende Unterlagen bei:

- kurze Selbstbeschreibung, wie die Institution systemisch arbeitet (max. 1 A-4-Seite)
- kurze Begründung, warum die Einrichtung Mitglied in der DGSF werden möchte
- Erläuterung der Qualifikation der Mitarbeitenden, vor allem Mitteilung, ob und wer in der Einrichtung eine systemische Weiterbildung nach DGSF-Standards (oder auch Standards der Systemischen Gesellschaft, SG) abgeschlossen hat

Sofern der Verband unser Beitrittsgesuch annimmt, ermächtigen wir die DGSF bis auf Widerruf den Mitgliedsbeitrag von unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Name der Institution	
Kontoinhaber*in	
Name der Bank	
IBAN	__ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __
BIC (bei Auslandskonten)	__ __ __ __ __ __ __ __ / __ __ __
Oder: *Wir möchten den Mitgliedsbeitrag nach Aufforderung überweisen.* ☐	
Datum, Unterschrift	

Wir weisen darauf hin, dass Ihre Daten bei den beteiligten Banken verarbeitet werden und unsere Buchhaltung und Steuerberatung, soweit für die Aufgabenerfüllung erforderlich, von Ihren Bankdaten Kenntnis erlangen kann. Ihre Daten geben wir außerhalb der Abwicklung des SEPA-Verfahrens nicht an Dritte weiter und erheben selber auch keine anderen Daten, als die von Ihnen angegebenen. Bei weiteren Fragen zum Ablauf und Umfang von Datenverwendungen im SEPA-Lastschriftverfahren sprechen Sie bitte Ihre kontoführende Bank an.