

Die ordentliche Mitgliedschaft in der DGSF ist an eine Qualifikation in systemischem Arbeiten gebunden. Bitte fügen Sie einen geeigneten Nachweis bei – eine Bescheinigung über eine Ausbildung/Weiterbildung in Kopie reicht aus.

Kontaktdaten

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geschlecht (w/m/d)	
Straße	
PLZ, Ort	
Telefon / E-Mail	

Mitgliedschaft

Ich möchte (Zutreffendes bitte ankreuzen)

ordentliches Mitglied (140 Euro pro Kalenderjahr)	<input type="checkbox"/>
außerordentliches Mitglied (70 Euro pro Kalenderjahr) [nur für Teilnehmende in systemischer Weiterbildung, bitte Nachweis beifügen]	<input type="checkbox"/>

der DGSF werden. Sofern der Verband mein Beitrittsgesuch annimmt, ermächtige ich die DGSF bis auf Widerruf den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

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.

Kontoinhaber*in	
Name der Bank	
IBAN	__ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __
BIC (bei Auslandskonten)	__ __ __ __ __ __ / __ __ __

Ich habe die [„Hinweise und Aufklärung zum Datenschutz“](#) zur Kenntnis genommen und bin mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten einverstanden.

Datum / Unterschrift	
-------------------------	--