

BEITRITTSERKLÄRUNG

BERUFSVERBAND

der Kinder- und Jugendlichen-
psychotherapeutinnen

und Kinder- und Jugendlichen-
psychotherapeuten e.V.

Hiermit trete ich dem bkj bei als:

- Vollmitglied, Jahresbeitrag 210 Euro (bitte Approbationsurkunde in Kopie beifügen)
- Fördermitglied
- KJP in Ausbildung, nichtstimmberechtigtes Mitglied, beitragsfrei (bitte Ausbildungsnachweis beifügen)

Name, Vorname

Grundausbildung, bzw. Grundberuf/Titel

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon Fax Mobiltelefon

E-mail Bundesland

Arbeitgeber- bzw. Praxisadresse:

.....

Telefon Fax E-mail

Berufliche Tätigkeit: angestellt selbständig

Zusendungen an: Privatadresse Dienstadresse

Psychotherapeutische Ausbildung (Institut, Adresse, Zeitpunkt der Ausbildung):

.....

.....

Kassenzulassung erteilt durch (KV): am:

Approbation: erteilt durch: am:

Eintragung in das Arztregister am: Verfahren:

.....
Ort, Datum

X
Unterschrift

Hiermit ermächtige ich den bkj, den Jahresbeitrag von meinem Konto einzuziehen.

.....
Konto:

.....
BLZ:

.....
Kreditinstitut:

.....
Ort, Datum

X
Unterschrift

„FREIWILLIGE ANGABEN“ zur Beitrittserklärung für den bkj

zusätzliche Qualifikationen:

.....
.....
.....

Fort- und Weiterbildungen:

.....
.....
.....

Arbeitsschwerpunkte:

.....
.....
.....

Ich bin an einer aktiven Mitarbeit im Berufsverband interessiert, insbesondere zu Themen wie:

.....
.....
.....

Mitgliedschaft in anderen Berufsverbänden (falls möglich Eintrittsdatum angeben):

.....
.....
.....

Aufnahme in die Therapeutenliste

Bitte den gesonderten Antrag auf Aufnahme in die Therapeutenliste ausfüllen, unterschreiben, sowie eine Kopie der Approbationsurkunde beifügen.