

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich trete dem Verein der

„Arbeitsgemeinschaft Psychoanalytische Pädagogik – Wien (APP)“

ab sofort

ab 01.01. _____ als

- außerordentliches Mitglied (€ 55,- /Jahr)
- assoziierte Familienmitgliedschaft (€ 35,- / Jahr, ohne Ermäßigung)
- förderndes Mitglied (ab € 100,- / Jahr)

bei.

Die Einzahlung des Mitgliedsbeitrages tätige ich mittels Überweisung auf das Konto der Arbeitsgemeinschaft Psychoanalytische Pädagogik.

Erste Bank/ IBAN: AT612011184232735100 / BIC: GIBAAWWXXX

.....
Name

.....
E-Mail-Adresse (an diese Adresse werden Sie auch mittels APP-Mitteilungen über aktuelle, themenbezogene Veranstaltungen und Fortbildungen informiert);

.....
Postadresse (Tel.): diese benötigen wir auch für die jährliche Zusendung des Jahrbuchs Psychoanalytische Pädagogik durch den Psychosozial-Verlag (daher bitte ggf. auch Änderungen bekannt geben)

Nach der Datenschutzverordnung 2018 holen wir bitte mit nachstehender Unterschrift auch Ihr explizites Einverständnis ein, dass Ihre Kontaktdaten (Name, Adresse, E-Mail) von der APP für die Zusendung von Einladungen und Informationen zu APP-Fortbildungen, sowie für den Psychosozial-Verlag zur jährlichen Zusendung des Jahrbuchs Psychoanalytische Pädagogik gespeichert und verwendet werden (Sie können dieses Einverständnis mit einem formlosen E-Mail an sekretariat@app-wien.at jederzeit widerrufen.).

.....
Datum

.....
Unterschrift