DGSPP
Deutsche Gesellschaft für Sportpsychiatrie und -psychotherapie

An die
Deutsche Gesellschaft für Sportpsychiatrie
und –psychotherapie (DGSPP)
Clever Str. 32A
50668 Köln

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Deutschen Gesellschaft für Sportpsychiatrie und –psychotherapie e.V. (DGSPP).

Geschlecht O **Weiblich** O **Männlich** Titel _____

Vorname und Name _____ **Geburtsdatum** _____

Anschrift _____

Email _____

Telefon _____

Facharzttitel (Ärzte) _____

Institution _____

Mitgliedschaft O ordentlich (100 €/Jahr)

O außerordentlich (50 €/Jahr)

O Fördermitglied (_____ €/Jahr)

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Satzung und den Datenschutzbestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Ort/Datum _____

Unterschrift _____