

Aufnahmeantrag ViBD e.V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den
Verband individualpsychologischer Berater Deutschland e.V. (ViBD®)

Titel: Vorname: Nachname:
Straße: PLZ/Ort:
Telefon: Email:
Homepage:
Geburtstag:

Arbeits-, Tätigkeitsbereich:

- Selbständiger Berater Forschung /Entwicklung Produktion
 Sozialer Bereich/Bildung Vertrieb Arzt/ Psychologe

Sonstiger:

Für Fachmitglieder:

Ich möchte auf der WWW.ViBD.de Website aufgeführt werden Ja Nein

Bürgen (min. zwei):

Name: Unterschrift:
Name: Unterschrift:
Name: Unterschrift:

Der Jahresbeitrag richtet sich nach den durch den Vorstand festgelegten Sätzen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten für die Kommunikation mit dem Vorstand genutzt werden. Die Daten werden ausschließlich vom Vorstand des ViBD e.V. genutzt und nicht an Dritte, auch nicht an Mitglieder weitergegeben.

Unterschrift: Datum:

<i>Wird vom Vorstand ausgefüllt</i>	Mitgliedsnr.
Genehmigt durch den Vorstand am:	
Gez.