

## Antrag auf Mitgliedschaft<sup>1</sup>

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Landesverband der Klinikpsychologen<sup>2</sup> und  
-psychotherapeuten Baden-Württemberg e.V. (LVKP-BW)

### Mitglied

Titel, Vorname, Name: \_\_\_\_\_

zum \_\_\_\_\_ als  ordentliches Mitglied<sup>3</sup>  
(Datum)  außerordentliches Mitglied<sup>4</sup>

### Private Anschrift

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Dienstliche Anschrift

Einrichtung/Dienststelle: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Ausbildung in Psychologie

An der Universität/Hochschule: \_\_\_\_\_ mit Abschluss  Diplom  Master  Bachelor

Abschlussjahr: \_\_\_\_\_

Approbation:  nein  ja, im Jahr: \_\_\_\_\_

in Ausbildung zum PP/KJP bis ca. \_\_\_\_\_ (beitragsfreie Mitgliedschaft bis zum Prüfungsabschluss)

### Beitragszahlung

Der Mitgliedsbeitrag in Höhe von 40 Euro wird per Bankeinzug erhoben. Im Beitrittsjahr reduziert er sich pro bereits abgelaufenes Quartal um 10 Euro. Bitte die Einzugsermächtigung auf der Rückseite ausfüllen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

<sup>1</sup> Die Mitgliedschaft beginnt mit der Annahme des Aufnahmegesuchs durch den Vorstand. Sie kann jederzeit durch schriftliche Erklärung an den Vorstand mit einer Kündigungsfrist von 3 Monaten zum Ende des laufenden Geschäftsjahres gekündigt werden.

<sup>2</sup> Die in diesem Antrag jeweils verwendete maskuline Form der Bezeichnung weiblicher und männlicher Personen ist als generisches Maskulinum zu verstehen, da männliche und weibliche Personen gleichermaßen gemeint sind. Auf die Verwendung von Doppelformen oder andere Kennzeichnungen für weibliche und männliche Personen wird verzichtet, um die Lesbarkeit und Übersichtlichkeit zu wahren.

<sup>3</sup> Ordentliches Mitglied des Vereins kann jeder Psychologische Psychotherapeut, Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut, Diplom-Psychologe und jeder erfolgreiche Absolvent eines mindestens achtsemestrigen Studiums der Psychologie an einer staatlich anerkannten Hochschule werden. Weitere Voraussetzung für die ordentliche Mitgliedschaft ist die angestellte Tätigkeit in einer stationären, teilstationären oder ambulanten Einrichtung der Krankenbehandlung oder Rehabilitation im Bundesland Baden-Württemberg.

<sup>4</sup> Außerordentliches Mitglied kann jede Person werden, die den Vereinszweck fördern will und die die Voraussetzungen einer ordentlichen Mitgliedschaft dieser Satzung nicht erfüllt. Außerordentliche Mitglieder haben kein Stimmrecht.

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Landesverband der Klinikpsychologen und –psychotherapeuten Baden-Württemberg e.V. (LVKP-BW) widerruflich, den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von folgendem Girokonto durch Lastschrift einzuziehen.

### Bankverbindung

Kontoinhaber - Vorname Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_  
(genaue Bezeichnung der kontoführenden Bank, Sparkasse, etc.)

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Wenn mein Girokonto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der kontoführenden Bank oder Sparkasse keine Verpflichtung zur Einlösung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

Bitte schicken Sie den Mitgliedsantrag und die Einzugsermächtigung per Post an den Kassierer (oder ein anderes Vorstandsmitglied).

#### 1. Vorsitzender:

Dieter Schmucker PP  
Städtische Rehakliniken  
Badstrasse 18  
88339 Bad Waldsee  
07524/94-1270  
dieter.schmucker@lvkp-bw.de

#### 2. Vorsitzender:

Dr. Britta Jäntsch  
Klinikum Stuttgart  
Krankenhaus Bad Cannstatt  
Institut für Klinische Psychologie  
Prießnitzweg 24  
70374 Stuttgart  
britta.jaentsch@lvkp-bw.de

#### Schriftführer:

Dr. Klaus Hesse  
Universitätsklinikum Tübingen  
Universitätsklinik für Psychiatrie  
und Psychotherapie  
Calwerstraße 14  
72076 Tübingen  
klaus.hesse@lvkp-bw.de

#### Kassierer:

Dr. Roland Straub PP  
Leonhardstrasse 3  
88212 Ravensburg  
0751/2022331  
roland.straub@lvkp-bw.de

Bankverbindung: Kreissparkasse Tübingen, IBAN: DE38 6415 0020 0001 2294 19, BIC:SOLADES1TUB