Norddeutsche Arbeitsgemeinschaft
Psychodynamische Psychiatrie e. V.
Der Vorstand

NAPP Norddeutsche Arbeitsgemeinschaft
Psychodynamische Psychiatrie e.V.
c/o R. Guckau
Rothestraße 19
22765 Hamburg

Geschäftsstelle
c/o R. Guckau
Rothestraße 19
22765 Hamburg
napp-info@posteo.de

Antrag zur Aufnahme als persönliches Mitglied

Unter Anerkennung der geltenden Satzung, insbesondere hinsichtlich des Vereinszwecks (§ 2) sowie der Mitgliedschaft (§ 3), wonach alle psychiatrisch, psychotherapeutisch und/oder psychoanalytisch Tätigen Mitglied werden können, beantrage ich die Aufnahme in die

NAPP Norddeutsche Arbeitsgemeinschaft Psychodynamische Psychiatrie e.V.

mit sofortiger Wirkung.

Meine persönlichen Daten (Bitte in Druckbuchstaben)

Name, Geburtsname	Vorname
ggf. Titel, akad. Grad	Geburtsdatum
Beruf	Position

Anschrift privat

Telefon privat

Mobiltel. privat

E-Mail-Adresse privat

Anschrift beruflich

Telefon berufl.

Mobiltel. berufl.

E-Mail-Adresse berufl.

Jahres-Mitgliedsbeitrag

Gemäß Beschluss der Mitgliederversammlung vom 3.11.2023 wurde nachstehende Mitgliedsbeitragsstaffelung beschlossen:

Bitte markieren Sie Ihren persönlichen Jahresbeitrag mit einem Kreuz im □ :

□	€ 130,00	Beitrag für Tarifgruppen ab TV-L Entgeltgruppe 12 und höher (Ärzt:innen, Psycholog:innen ...)
□	€ 95,00	Beitrag für Tarifgruppen TV-L Entgeltgruppen 9 bis 11 (Sozialpädagog:innen, Stationsleitung ...)
□	€ 60,00	Beitrag für Tarifgruppen TV-L Entgeltgruppe 8 (Ergotherapeut:innen, Gesundheits- und Krankenpfleger:innen ...)
□	€ 40,00	Beitrag für Mitglieder, die zurzeit arbeitslos bzw. sich in der Ausbildung befinden (z.B. Auszubildende)
□		Individuelle Vereinbarung gewünscht (Ausnahme- bzw. Sonderregelungen sind jeweils dem Vorstand vorzulegen und schriftlich zu vereinbaren).

Festlegung des Mitgliedsbeitrages
Erteilung der Lastschrifteinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie, den NAPP-Mitgliedsbeitrag in Höhe von jährlich **€**_____ widerruflich mittels Lastschrift nach dem SEPA-Verfahren (unsere Gläubiger-ID: DE51ZZZ00000729461) von meinem Konto einzuziehen. Meine Bankverbindung lautet:

IBAN _____

BIC _____

Mit den oben aufgeführten Angaben erkläre ich mich einverstanden.

Ort, Datum Unterschrift