



Aufnahmeantrag für institutionelle Mitglieder

DGSF e. V.
Jakordenstraße 23
50668 Köln

Kontaktdaten

Name der Institution	
Kontaktperson (stimmberechtigt bei der DGSF)	
Straße	
PLZ, Ort	
E-Mail	
Internet	

Mitgliedschaft

Wir möchten (Zutreffendes bitte ankreuzen)

institutionelles Mitglied der DGSF werden.	<input type="checkbox"/>
Die Arbeit unserer Einrichtung ist systemisch ausgerichtet.	<input type="checkbox"/>
Wir bieten (auch) systemische Weiterbildungen an.	<input type="checkbox"/>

Absichtserklärung/Selbstverpflichtung

Wir verpflichten uns, die Ethik-Richtlinien der DGSF einzuhalten.

Datum, Unterschrift, Stempel	
------------------------------------	--

Aufnahmeantrag für institutionelle Mitglieder

Bitte fügen Sie Ihrem Mitgliedsantrag folgende Unterlagen bei:

- Kurze Selbstbeschreibung, wie die Institution systemisch arbeitet (max. 1 A-4-Seite)
- Kurze Begründung, warum die Einrichtung Mitglied in der DGSF werden möchte
- Erläuterung der Qualifikation der MitarbeiterInnen, vor allem Mitteilung, ob und wer in der Einrichtung eine systemische Weiterbildung nach DGSF-Standards (oder auch Standards der Systemischen Gesellschaft, SG) abgeschlossen hat

Sofern der Verband unser Beitrittsgesuch annimmt, ermächtigen wir die DGSF bis auf Widerruf den Mitgliedsbeitrag von unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Wir weisen darauf hin, dass Ihre Daten bei den beteiligten Banken verarbeitet werden und unsere Buchhaltung und Steuerberatung, soweit für die Aufgabenerfüllung erforderlich, von Ihren Bankdaten Kenntnis erlangen kann. Ihre Daten geben wir außerhalb der Abwicklung des SEPA-Verfahrens nicht an Dritte weiter und erheben selber auch keine anderen Daten, als die von Ihnen angegebenen. Bei weiteren Fragen zum Ablauf und Umfang von Datenverwendungen im SEPA-Lastschriftverfahren sprechen Sie bitte Ihre kontoführende Bank an.

Name der Institution	
Kontoinhaber	
Name der Bank	
IBAN	____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____
BIC (bei Auslandskonten)	____ / ____
Oder: <i>Wir möchten den Mitgliedsbeitrag nach Aufforderung überweisen.</i> <input type="checkbox"/>	
Datum, Unterschrift	

Stand: 24.05.2018