

# Mitgliedsantrag



Ja, ich möchte Mitglied bei der Deutschen Gesellschaft für Systemische Soziale Arbeit e.V. werden.

Persönliche Angaben:

Titel: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

Institution: \_\_\_\_\_

Beschreibung der Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

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

Ich stimme zu, dass mein Mitgliedsbeitrag einmal jährlich von der Deutschen Gesellschaft für Systemische Soziale Arbeit e.V. von meinem Konto abgebucht wird. Dieser Zustimmung kann ich jederzeit widersprechen.

Ich bezahle folgenden Beitrag:

- Regulärer Beitrag in Höhe von Euro 60,- \*)
- Verminderter Beitrag für Studenten/Arbeitslose/Rentner in Höhe von Euro 10,- \*)
- Beitrag für juristische Personen in Höhe von Euro 120,- \*)

\*) zutreffendes bitte ankreuzen

Bankverbindung: Kontonummer: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Bankname: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_