

Antrag auf **ordentliche Mitgliedschaft**

Hiermit beantrage ich die **Mitgliedschaft** in der **Deutsch-Arabischen Gesellschaft für psychosoziale Gesundheit (DAGpsych e.V., VR 40030 B)**.

Titel: _____ **Name, Vorname:** _____ **Nationalität:** _____

Geburtsdatum: _____ **E-Mail:** _____ **Tel.:** _____

Straße: _____ **PLZ, Ort:** _____

Berufliche Qualifikation: _____ **Aktuelle Tätigkeit:** _____

Ich bestätige den Erhalt und die Kenntnisnahme der Satzung und erkenne sie als Grundlage meiner Mitgliedschaft an. ☐

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name im Internet aufgeführt wird: Ja ☐ Nein ☐

Ich bin einverstanden, die Vereinstermine per Mail oder WhatsApp zu erhalten ☐

Ich gehöre zu den Fachleuten aus dem psychosozialen Bereich. ☐

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Deutsch-Arabische Gesellschaft für Psychosoziale Gesundheit (DAGpsych e.V.), den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Bankkonto mittels Lastschrift einzuziehen.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit:

☐ **60 € für ordentliche Mitglieder (Beschäftigte)**

☐ **30 € für Studierende und Auszubildende**

Sollte mein Konto nicht über ausreichende Deckung verfügen, ist mein Kreditinstitut nicht verpflichtet, die Lastschrift einzulösen.

Ich verpflichte mich, die Deutsch-Arabische Gesellschaft für Psychosoziale Gesundheit (DAGpsych e.V.) unverzüglich zu informieren, falls ich dieses Mandat widerrufen möchte.

Name: **Kreditinstitut:**

(IBAN): **(BIC):**

Ort, Datum **Unterschrift**

Antrag auf fördernde Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die **Mitgliedschaft** in der **Deutsch-Arabischen Gesellschaft für psychosoziale Gesundheit (DAGpsych e.V., VR 40030 B)**.

Titel: _____ **Name, Vorname:** _____ **Nationalität:** _____

Geburtsdatum: _____ **E-Mail:** _____ **Tel.:** _____

Straße: _____ **PLZ, Ort:** _____

Berufliche Qualifikation: _____ **Aktuelle Tätigkeit:** _____

Ich bestätige den Erhalt und die Kenntnisnahme der Satzung und erkenne sie als Grundlage meiner Mitgliedschaft an. ☐

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name im Internet aufgeführt wird: Ja ☐ Nein ☐

Ich bin einverstanden, die Vereinstermine per Mail oder WhatsApp zu erhalten ☐

Ich gehöre zu den Fachleuten aus dem psychosozialen Bereich. ☐

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Deutsch-Arabische Gesellschaft für Psychosoziale Gesundheit (DAGpsych e.V.), eine jährliche Spende von meinem Bankkonto mittels Lastschrift einzuziehen.

Jährliche Spende:

☐ 10 € ☐ 50 € ☐ 100 € ☐ € (ab 10€)

Sollte mein Konto nicht über ausreichende Deckung verfügen, ist mein Kreditinstitut nicht verpflichtet, die Lastschrift einzulösen.

Ich verpflichte mich, die Deutsch-Arabische Gesellschaft für Psychosoziale Gesundheit (DAGpsych e.V.) unverzüglich zu informieren, falls ich dieses Mandat widerrufen möchte.

Name: **Kreditinstitut:**

(IBAN): **(BIC):**

Ort, Datum **Unterschrift**

Angaben zu den persönlichen Qualifikationen und Erfahrungen

1) Erlernter Beruf/Studium:

2) Zusätzliche Fort- und Weiterbildungen:

3) Haben Sie Erfahrungen in der Vereinsarbeit und /oder im psychosozialen / Humanitären Bereich?

4) Warum möchten Sie Mitglied im DAGpsych e.V. werden?

5) Was erwarten Sie von einer Mitgliedschaft im DAGpsych e.V.?

Ordentliches Mitglied:

Das ordentliche Mitglied besitzt sämtliche Vereinsrechte, insbesondere Teilnahme-, Stimm- und Mitwirkungsrechte gemäß der Satzung. Es ist verpflichtet, den jährlichen Mitgliedsbeitrag zu entrichten und an der Mitgliederversammlung teilzunehmen.

Fördermitglied (Freund des Vereins):

Das fördernde Mitglied hat weder Stimmrecht noch Teilnahmerecht an offiziellen Versammlungen, unterstützt jedoch die Vereinsarbeit und wird über Aktivitäten, Veranstaltungen und Projekte informiert. Es erhält eine Spendenbescheinigung, die nach geltendem Steuerrecht zur teilweisen Rückerstattung der Zuwendungen genutzt werden kann.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____