

# Bundesvereinigung Verhaltenstherapie im Kindes- und Jugendalter (BVKJ)

Geschäftsstelle der BVKJ c/o Prof. Dr. Silvia Schneider, Ruhr-Universität Bochum, Klinische Kinder- und Jugendpsychologie,

Massenbergstr. 9-13, 44787 Bochum, Tel.: +49 234 32 23168, Fax.: +49 234 32 14435, Email: [info@bvkj.org](mailto:info@bvkj.org)

## AUFNAHMEANTRAG

Ich unterstütze die Ziele der BVKJ und beantrage die Mitgliedschaft in der „Bundesvereinigung Verhaltenstherapie im Kindes- und Jugendalter (BVKJ)“.

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

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

Privatadresse (Straße, Postleitzahl, Ort, Land, Tel.-Nr., Fax-Nr., E-Mail-Adresse)

\_\_\_\_\_

Dienstadresse (Institution, Straße, Postleitzahl, Ort, Land, Tel.-Nr., Fax-Nr., E-Mail-Adresse)

\_\_\_\_\_

Art der ausgeübten Tätigkeit(en): \_\_\_\_\_

Art der psychotherapeutischen Aus-/Weiterbildung(en): \_\_\_\_\_

Wo? bzw. bei welchem Institut? \_\_\_\_\_

Sind Sie derzeit noch in Ausbildung  (Assoziiertes Mitglied)

Oder ist die Aus-/Weiterbildung abgeschlossen?  (Ordentliches Mitglied)

Wenn bereits abgeschlossen: Haben Sie die Approbation als Psychologische/r Psychotherapeut/in

oder / und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut/in

Anderer Abschluss: \_\_\_\_\_

Durch wen bzw. welche(s) Mitglied(er) sind Sie auf die BVKJ aufmerksam geworden? \_\_\_\_\_

Die mit der Mitgliedschaft verbundene Zusendung der Fachzeitschrift „Kindheit & Entwicklung“ soll erfolgen an

meine Privatadresse

meine Dienstanschrift

Ich möchte die Zeitschrift ausdrücklich nicht abonnieren

Hinweis: Der Jahresbeitrag, der das Zeitschriftenabonnement zum Vorzugspreis einschließt, in Höhe von 95 € für ordentliche und 36 € für assoziierte Mitglieder (ohne Zeitschrift in Höhe von 61 € für ordentliche und 6 € für assoziierte Mitglieder) ist zu zahlen bzw. wird von Ihrem Konto abgebucht, sobald Ihre Aufnahme offiziell bestätigt wurde.

Bitte schicken Sie den Antrag an die Geschäftsstelle der BVKJ c/o Prof. Dr. Silvia Schneider, Ruhr-Universität Bochum, Fakultät für Psychologie, Klinische Kinder- und Jugendpsychologie, Massenbergstr. 9-13, 44787 Bochum.

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

Unterschrift \_\_\_\_\_

# Bundesvereinigung Verhaltenstherapie im Kindes- und Jugendalter (BVKJ)

Geschäftsstelle der BVKJ c/o Prof. Dr. Silvia Schneider, Ruhr-Universität Bochum, Klinische Kinder- und Jugendpsychologie,

Massenbergstr. 9-13, 44787 Bochum, Tel.: +49 234 32 23168, Fax.: +49 234 32 14435, Email: [info@bvkj.org](mailto:info@bvkj.org)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE30ZZZ00001200871

Mandatsreferenz: wird Ihnen im Begrüßungsschreiben mitgeteilt

## SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen (Mitgliedsbeitrag)

Ich ermächtige die Bundesvereinigung Verhaltenstherapie im Kindes- und Jugendalter e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Bundesvereinigung Verhaltenstherapie im Kindes- und Jugendalter e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Kontoverbindung/ Bankverbindung:

---

Vorname und Name des Kontoinhabers

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Name des Kreditinstituts

---

BIC

---

IBAN

Falls der Kontoinhaber nicht mit dem Vereinsmitglied identisch ist, ist zusätzlich Folgendes auszufüllen:

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft des Vereinsmitglieds

---

Vor- und Zuname des Vereinsmitglieds

---

Datum, Ort

Unterschrift des Kontoinhabers