



Deutsche Gesellschaft für Integrative Bewegungstherapie -
Berufsverband der klinischen Bewegungstherapeuten
und Leib- und Bewegungspsychotherapeuten e.V.

zu senden an:

**DGIB c/o S. Bumiller
Im Obstgarten 6
D – 88326 Aulendorf**

Aufnahmeantrag

Ich möchte mich um Aufnahme in die DGIB bewerben. Der Jahresmitgliedsbeitrag (Stand 2018) **beträgt 45 €**, der mittels beiliegendem SEPA-Lastschriftmandat, nach Erhalt der Aufnahmebestätigung, auf das Konto Herner Sparkasse, Konto 22053, BLZ 43250030 – eingezogen wird. **Bei Selbstüberweisung beträgt der Beitrag 55 €.**

NAME	VORNAME
STRASSE	PLZ, ORT
TEL.	FAX
BESCHÄFTIGT ALS	STUDIENABSCHLUSS
KLINISCHE TÄTIGKEITEN (wann/wo)	WEITERE THERAPIEAUSBILDUNGEN (wann abgeschlossen, welches Verfahren)
IN DER WEITERBILDUNG SEIT	INSTITUT
BISHERIGE DAUER	ABSCHLUSS DER WEITERBILDUNG (wann/wo)
MITGLIED IN WEITEREN FACH/BERUFSVERBÄNDEN	EMAIL-ADRESSE

ORT/DATUM UNTERSCHRIFT

SEPA-Lastschriftmandat

Name des/der Zahlungspflichtigen

IBAN

BIC

Anschrift des/der Zahlungspflichtigen

Ich ermächtige die DGIB e.V., Gläubiger-Identifikationsnummer DE28ZZZ00000685352
widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem o.g. Konto
einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DGIB e.V. auf mein Konto gezogenen
Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten
Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug
einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich die DGIB e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Ort, Datum

Unterschrift