



**Gesellschaft für Biodynamische
Psychologie/Körperpsychotherapie e.V.**
www.berufsverband-biodynamik.de

Angelika Galli
Tel.: 0911 – 81 73 977
geschaeftsstelle@gbpev.de

GBP e.V. Angelika Galli
Bauernfeindstr. 22
90471 Nürnberg

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Gesellschaft für Biodynamische
Psychologie/Körperpsychotherapie e.V. GBP e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Titel: _____

Adresse privat

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon Privat: _____

Adresse Praxis

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon Praxis: _____

Email: _____

Homepage: _____

Für die ordentliche Mitgliedschaft füge ich die entsprechenden Nachweise bei.

Ich möchte die ordentliche Mitgliedschaft Jahresbeitrag 110 €

Ich möchte die korrespondierende Mitgliedschaft Jahresbeitrag 55 €

Die Satzung und die Ethikrichtlinien des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen und
erkenne sie an.

[Jetzt Mitglied bei der GBP e.V. werden.](#)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Exemplar für das Mitglied



**Gesellschaft für Biodynamische
Psychologie/Körperpsychotherapie e.V.**
www.berufsverband-biodynamik.de

Angelika Galli
Tel.: 0911 – 81 73 977
geschaeftsstelle@gbpev.de

GBP e.V. Angelika Galli
Bauernfeindstr. 22
90471 Nürnberg

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Gesellschaft für Biodynamische
Psychologie/Körperpsychotherapie e.V. GBP e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Titel: _____

Adresse privat

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon Privat: _____

Adresse Praxis

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon Praxis: _____

Email: _____

Homepage: _____

Für die ordentliche Mitgliedschaft füge ich die entsprechenden Nachweise bei.

Ich möchte die ordentliche Mitgliedschaft Jahresbeitrag 110 €

Ich möchte die korrespondierende Mitgliedschaft Jahresbeitrag 55 €

Die Satzung und die Ethikrichtlinien des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen und
erkenne sie an.

[Jetzt Mitglied bei der GBP e.V. werden.](#)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Exemplar für die GBP e.V.



GBP e.V. Angelika Galli
 Bauernfeindstr. 22
 90471 Nürnberg

**Gesellschaft für Biodynamische
 Psychologie/Körperpsychotherapie e.V.**
www.berufsverband-biodynamik.de

Angelika Galli
 Tel.: 0911 – 81 73 977
 geschaeftsstelle@gbpev.de

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Gesellschaft für Biodynamische Psychologie/Körperpsychotherapie e.V. GBP e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der GBP e.V. gezogene Lastschrift 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.

Name und Anschrift der/des Kontoinhaberin/s

Name und Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Ort Kreditinstitut: _____

Bezeichnung des Kreditinstitutes: _____

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....

Ort, Datum

Unterschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE18 ZZZO 0000 5830 03

Mandatsreferenz: _____ (= Mitgliedsnummer, wird vom Verein eingetragen)



**Gesellschaft für Biodynamische
 Psychologie/Körperpsychotherapie e.V.**
www.berufsverband-biodynamik.de

Angelika Galli
Tel.: 0911 – 81 73 977
geschaefsstelle@gbpev.de

GBP e.V. Angelika Galli
 Bauernfeindstr. 22
 90471 Nürnberg

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Gesellschaft für Biodynamische Psychologie/Körperpsychotherapie e.V. GBP e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der GBP e.V. gezogene Lastschrift 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.

Name und Anschrift der/des Kontoinhaberin/s

Name und Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Ort Kreditinstitut: _____

Bezeichnung des Kreditinstitutes: _____

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....

Ort, Datum

Unterschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE18 ZZZO 0000 5830 03

Mandatsreferenz: _____ (= Mitgliedsnummer, wird vom Verein eingetragen)