

Antrag oder Änderung auf Mitgliedschaft im Berufsverband der Präventologen e.V.

Hiermit beantrage ich die allgemeine Mitgliedschaft nach §3b der Satzung vom Oktober 2005 im
Berufsverband der Präventologen e.V.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen:

Vorname:

Nachname:

Straße:

PLZ & Ort:

Telefon:

email:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Staatsangehörigkeit:

Beruf:

Verfügen Sie über Tätigkeiten im Gesundheitswesen (präventiv / kurativ):

☐ Ja

☐ Nein

Wenn Ja, welche:

Mit Abgabe dieses Antrags erkenne ich die Satzung des Berufsverbandes der Präventologen e.V. an. Alle Jahresbeiträge beziehen sich auf ein Mitgliedsjahr und nicht auf ein Kalenderjahr. Die Mitgliedschaft muss seitens des Berufsverbandes der Präventologen e.V. schriftlich bestätigt werden. Der Berufsverband der Präventologen e.V. behält sich eine Prüfung und Ablehnung der Mitgliedschaft vor.

Bei Kündigung der Mitgliedschaft bedarf es der Schriftform. Senden Sie dazu eine email an die Geschäftsstelle info@praeventologe.de und geben Sie Ihren Namen, Ihre Anschrift, Ihr Geburtsdatum und Ihre Mitgliedsnummer an. Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von drei Monaten zum Ende des jeweiligen Mitgliedsjahres gekündigt werden. Das Mitgliedsjahr beginnt mit dem individuellen Eintrittsdatum und verlängert sich jeweils um ein weiteres Jahr, sofern die Mitgliedschaft nicht fristgerecht gekündigt wird.

☐ Ich bin bereits Mitglied im Berufsverband der Präventologen e.V. und möchte auf folgende Mitgliedschaft ändern. Mit einer Änderung auf die Mitgliedschaft „solidarisch“ versichere ich, dass ich nicht mehr aktiv als Präventologe / Präventologin oder GLK-Trainer / GLK-Trainerin tätig bin. Die neue Mitgliedschaft gilt ab dem nächsten Mitgliedsjahr.

Antrag oder Änderung auf Mitgliedschaft im Berufsverband der Präventologen e.V.

Ich entscheide mich für folgende Mitgliedschaft:

○ Mitglied360

Jährlicher Beitrag von 360,- €, der immer am 1. Bankarbeitstag des Eintrittsmonats abgebucht wird. Diese Mitgliedschaft richtet sich an Präventologen / Präventologinnen, GLK-Trainer / GLK-Trainerinnen, die mehr wollen. Die Mitgliedschaft beinhaltet:

MITGLIED 360

Beitrag: 360,- € / Jahr

Zielgruppe: Präventologinnen,
Präventologen, GLK-Trainerinnen,

GLK-Trainer => die mehr wollen

- Eintrag auf unserer Homepage und Nutzung der Homepage als Kommunikationsplattform für eigene Veranstaltung
- Persönliches Profil auf unserer Homepage
- Eintrag auf der Homepage des Dachverbandes
- Zugang zum internen Bereich
- Teilnahme an regionalen und überregionalen Kooperationstreffen
- GLK Community Austausch für GLK-Trainer*Innen
- 1 Seminar kostenfrei
- Ermäßigung auf Seminarpreise (25%)
- Vernetzung & Beratung
- Interkollegiale Unterstützung & Entwicklung

Antrag oder Änderung auf Mitgliedschaft im Berufsverband der Präventologen e.V.

○ Mitglied180

Jährlicher Beitrag von 180,- €, der immer am 1. Bankarbeitstag des Eintrittsmonats abgebucht wird. Diese Mitgliedschaft richtet sich an Präventologen / Präventologinnen, GLK-Trainer / GLK-Trainerinnen. Die Mitgliedschaft beinhaltet:

MITGLIED 180

Beitrag: 180,- € / Jahr

Zielgruppe: Präventologinnen,
Präventologen, GLK-Trainerinnen,

GLK-Trainer, Dozentinnen, Dozenten

- Eintrag auf unserer Homepage und Nutzung der Homepage als Kommunikationsplattform für eigene Veranstaltung
- Persönliches Profil auf unserer Homepage
- Eintrag auf der Homepage des Dachverbandes
- Zugang zum internen Bereich
- Teilnahme an regionalen und überregionalen Kooperationstreffen
- GLK Community Austausch für GLK-Trainer*Innen
- Ermäßigung auf Seminarpreise (25%)

Antrag oder Änderung auf Mitgliedschaft im Berufsverband der Präventologen e.V.

○ SOLIDARISCH

Jährlicher Beitrag von 40,- €, der immer am 1. Bankarbeitstag des Eintrittsmonats abgebucht wird. Diese Mitgliedschaft richtet sich an Senioren, interessierte Fördernde und Studierende, die allerdings nicht auf der Internetseite benannt werden. Sie müssen kein Präventologe / keine Präventologin hierfür sein! Der Titel „Präventologin“ / „Präventologe“ darf in diesem Mitgliedschaftsmodell nicht genutzt werden.

SOLIDARISCH

Beitrag: 40,- € / Jahr

Zielgruppe: Rentner, Studierende,
interessierte Fördernde

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Lastschriftinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Berufsverband der Präventologen e. V., die von mir zu entrichtende Zahlung (Jahresbeitrag) und Rechnungsbeträge bei Fälligkeit von meinem unten angegebenen Konto abzubuchen. Ich bin damit einverstanden, dass mir bei Rücklastschriften die entstehenden Bankgebühren sowie die internen Verwaltungskosten mit € 8,--€ je Rücklastschrift in Rechnung gestellt werden. 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.

Kontoinhaber:

Bankinstitut:

BIC:

IBAN:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift