

# Aufnahmeantrag und Einzugsermächtigung

Ich beantrage die Mitgliedschaft im bvvp Niedersachsen.



**Niedersachsen**

Bundesverband der  
Vertragspsychotherapeuten  
Niedersachsen e.V.

## Vorstand

Vorsitz:  
Dr. med. Andrea Mann-Rentz,  
FA Psychiatrie u. PT  
Barbara Wagner, FA Psychiatrie u. PT  
Christa Stanzel, Dipl.-Psych., PP  
Schriftführerin:  
Daniela Ehrenberg, Dipl.-Psych., PP  
Schatzmeister, Geschäftsstelle:  
Dr. phil. Jürgen Bantelmann,  
Dipl.-Psych., PP

## bvvp Nds. e.V. Landesgeschäftsstelle

Traudel Wolf  
Im Sandbrinke 9  
31515 Steinhude

<http://nds.bvvp.de>  
Mail: [bvvp-nds@bvvp.de](mailto:bvvp-nds@bvvp.de)

Tel.-Zeit: Do. 10:00 - 15:00  
Tel. 05033 3042 10  
Fax 05033 3042 11  
Q 05033 3042 12

## Bankverbindung

bvvp Nds. e.V.  
Apobank Düsseldorf  
IBAN DE84 30060601 0004315049  
BIC DAA EDED DXXX  
Glb-ID DE96 ZZZ 000 007 581 39

Name Titel Vorname

Berufszusatz (z.B. FA für Psychotherap. Med. od. Dipl.-Psych., PP od. PiA)

Str. (Praxisadresse) PLZ Ort

Tel (Praxis) Fax Handy

E-Mail-Adresse (wichtig: E-Mail ist primärer Informationsweg!) Praxis-Homepage

Str. (Privatadresse) PLZ Ort

Tel (privat) Geburtsdatum

Soweit nicht oben bereits unter Berufszusatz angegeben, bestehen Zulassungen für:

PP  KJP  FA Pt. Med.  FA Psychiatr./PT  FA Neurol./PT  FA KJPsyiatr./PT

Abrechnungsgenehmigung für:  sonstige Gebietsbezeichnungen:

PA  TP  VT  Gruppe

Stellung:  Selbst.  Angest.  Vollzeit  Teilzeit  Psychol. in Ausbildung (PiA)

Einzelpraxis  Gem.-Praxis  Praxis-Gem.  MVZ  Khs.  Beratungsstelle

Zugehörigkeit zur KV in Niederlassung seit (Jahr) Approbation seit (Jahr)

Die bvvp Nds-Satzung habe ich zur Kenntnis genommen (<http://nds.bvvp.de>). Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten gem. europäischer Datenschutzgrundverordnung ausschließlich für verbandsinterne Zwecke im bvvp-Landes- und Dachverband gespeichert und verwendet werden. Ich kann unter <http://nds.bvvp.de/datenschutz> Link Einsicht in das bvvp-Datenschutzkonzept nehmen und ggf. per Mail an [bvvp-nds@bvvp.de](mailto:bvvp-nds@bvvp.de) die Löschung meiner Daten veranlassen.

**Die regelmäßige Kommunikation zwischen Verband und Mitgliedern (Mitteilungen, Newsletter, Widerspruchstexte, Seminarankündigungen, Einladung zur Mitgliederversammlung etc.) wird nur per E-Mail durchgeführt.** Ich habe oben meine E-Mail-Adresse angegeben. Meine Zugangsdaten für den internen Mitgliederbereich beantrage ich unter der Mailadresse [bvvp@bvvp.de](mailto:bvvp@bvvp.de). Im internen Bereich der [nds.bvvp.de](http://nds.bvvp.de) finde ich u.a. Widerspruchstexte, Informationen zu Rechtsgrundlagen und ein allen Mitgliedern zugängliches Schwarzes Brett. **Der Mitgliedsbeitrag beträgt im ersten Jahr nur € 250, in allen folgenden Jahren € 450.** Ich ermächtige den bvvp Nds. widerruflich, jeweils Mitte Januar den Mitgliedsbeitrag von meinem hier angegebenen Konto abzubuchen. Satzungsgemäß ist eine Mitgliedschaftskündigung jeweils zum 31.12. möglich. **Für PiAs ist die Mitgliedschaft im bvvp Nds. beitragsfrei.**

IBAN BIC Name der Bank

Ort Datum Unterschrift Praxis-Stempel

Ich wurde von folgendem bvvp-Mitglied geworben: \_\_\_\_\_

Ich habe über folgenden Weg über den bvvp erfahren: \_\_\_\_\_

Ich stehe für kurze Nachfragen oder Tipps zu folgenden berufspolitischen oder fachlichen Themen für den bvvp gern zur Verfügung: \_\_\_\_\_

Ich bin an aktiver Mitarbeit im bvvp grundsätzlich interessiert. Laden Sie mich bitte zu einer Vorstandssitzung in Hannover ein. - Auch als PiA sind Sie zur aktiven Mitgestaltung herzlich eingeladen.