

Aufnahmeantrag

für eine korporative Mitgliedschaft bei der DVSG

Name/Bezeichnung:

Straße, Hausnummer PLZ, Ort
Telefon E-Mail
Website

Beginn der Mitgliedschaft:

Zahlung per Rechnung

Zahlung per Lastschrift (bitte Angaben auf der Rückseite beachten)

Abweichende Rechnungsanschrift falls gewünscht:

Name/Bezeichnung:

Straße, Hausnummer PLZ, Ort

Einzugsermächtigung bei Lastschriftverfahren

Ich bevollmächtige die Deutsche Vereinigung für Soziale Arbeit im Gesundheitswesen e. V. widerruflich den fälligen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 240 Euro jährlich zu Lasten unseres Kontos abzubuchen:

IBAN

BIC

Kontoinhaber*in

Datum / Unterschrift

Ansprechpartner*in aus der Sozialen Arbeit:

Name:

ggf.
abweichende Adresse:

Abteilung:

Telefon: E-Mail:

Bitte wenden!

Für statistische Zwecke bitten wir um nachfolgende Angaben (freiwillig):

Art der Einrichtung:

- Akutkrankenhaus, und zwar: Regelversorgung Schwerpunktversorgung Maximalversorgung/Universitätsklinik
- Krankenhaus mit Schwerpunkt: *Psychiatrie* *Psychosomatik* *Suchtbehandlung*
- Rehabilitationsklinik / Ambulantes Rehabilitationszentrum / Berufliche Rehabilitation
- Altenhilfe
- Ambulante Beratungsstelle
- Eingliederungshilfe
- Öffentlicher Gesundheitsdienst
- Hochschule/Wissenschaft/Forschung
- Verbände/Institutionen
- Sonstige

Größe der Einrichtung:

Anzahl der Behandlungsplätze (Kliniken):

Anzahl der Mitarbeiter*innen insgesamt:

Anzahl der Fachkräfte der Sozialen Arbeit:

Meine Aufgabenschwerpunkte:

Ich möchte mich in folgende Bereiche besonders aktiv einbringen bei der DVSG (z. B. Fortbildungen, Öffentlichkeitsarbeit, Fachpolitik, Mentoring):

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

- Kolleg*in Website Veranstaltung der DVSG
- Flyer* Fachzeitschriften „FORUM sozialarbeit + gesundheit“ oder „Klinische Sozialarbeit“
- Sonstiges:

Newsletter

Ja, wir möchten in folgende E-Mailverteiler aufgenommen werden: DVSG-Newsletter

E-Mail Adresse für die Newsletter DVSG-Fortbildungshinweise

Die Satzung der Deutschen Vereinigung für Soziale Arbeit im Gesundheitswesen e. V. (DVSG) erkennen wir an.

Die Hinweise zur Datenverarbeitung und die Beitragsordnung habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne diese an.

Datum:

X.....**Unterschrift / Stempel**