

## ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Ich beantrage die Mitgliedschaft bei der VÖPP  
 (Vereinigung Österreichischer Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten)

<b>1. Allgemeine Daten</b>	
Herr <input type="radio"/> Frau <input type="radio"/> Divers <input type="radio"/> Titel: _____ Vorname: _____	Familienname: _____
Geburtsdatum: _____	Geburtsort: _____
<b>Post- u. Rechnungs-Adresse</b> Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____	Tel. Nr.: _____ E-Mail: _____
<b>Praxisadresse</b> (öffentlich auf der Psychotherapeut*Innen-Suche der VÖPP-Website) Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____	(öffentlich auf der Psychotherapeut*Innen-Suche der VÖPP-Website) Tel. Nr.: _____ E-Mail: _____ Web: _____
<b>2. Bisherige Ausbildung</b>	
Grundberuf: _____	
Höchste abgeschlossene Ausbildung: _____	
Zusätzliche Qualifikationen: _____	
Laufende Ausbildungen: _____	
Aktuelle berufliche Tätigkeiten: _____	
In der BM-Liste eingetragen seit: _____ <b>+ verpflichtende Kopie des Abschlusszertifikats</b>	
Methode: _____	
In Ausbildung unter Supervision seit: _____ Ausbildungsverein: _____ <b>+ verpflichtende Bestätigung des Ausbildungsvereins</b>	
Im Propädeutikum seit: _____ Ausbildungsverein: _____	

<b>3. Arten der Mitgliedschaft</b>	
	<b>Mitgliedsbeitrag</b>
<input type="checkbox"/> <b>Ordentliches Mitglied</b> <input type="radio"/> In der Liste des BMG eingetragene PsychotherapeutInnen <span style="float: right;">€ 260,-</span> <input type="radio"/> PsychotherapeutInnen in Ausbildung unter Supervision <span style="float: right;">€ 90,-</span> <input type="radio"/> Juristische Personen (Vereine, die psychotherapeutische Interessen vertreten) <span style="float: right;"><b>bis zu € 980,-</b></span>	
<input type="checkbox"/> <b>Rechtsschutzversicherung</b>	€ 16,-
<input type="checkbox"/> <b>Haftpflichtversicherung</b>	€ 59,-
<input type="checkbox"/> <b>Außerordentliches Mitglied</b> <input type="radio"/> Alle anderen Vereine <span style="float: right;">€ 1.200,-</span> <input type="radio"/> Propädeutikumsteilnehmer*innen, Ausbildungskandidat*innen <span style="float: right;">€ 50,-</span>	
<input type="checkbox"/> <b>Förderndes Mitglied</b> <input type="radio"/> Verein, Sponsor: nach persönlicher Absprache <span style="float: right;">€ 190,-</span> <input type="radio"/> Psycholog*innen, Ärzt*innen	
<b>Einmalige Einschreibgebühr</b>	<b>€ 75,-</b>

#### **Ermäßigungen:**

Ermäßigungen können nur auf den Mitgliedsbeitrag exklusive Versicherung gegeben werden.

Es kann nur eine Ermäßigung gewährt werden bei:

- Alleinerzieher\*in (20% Ermäßigung)
- Pensionist\*in (50% Ermäßigung)
- ÖBVP-Mitglied:  
 Mitgliedsbeitrag für eingetragene Psychotherapeut\*innen € 155,-  
 Mitgliedsbeitrag für Psychotherapeut\*innen in Ausbildung unter Supervision € 70,-

#### **Bezahlung:**

Ich möchte den jährlichen Mitgliedsbeitrag per Rechnung bezahlen und bitte um die Zusendung per Mail.

Sobald Ihr Mitgliedsbeitrag am VÖPP-Konto einlangt, sind Sie Mitglied der VÖPP. Ihre offizielle Aufnahme erfolgt bei der nächsten Mitgliederversammlung. Bitte unterfertigen Sie die Beitrittserklärung und senden Sie diese per Post/Mail an die **VÖPP, Lange Gasse 8/1, 1080 Wien** bzw. an **sekretariat@voepp.at**

**Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz:**

Ich willige mit meiner Unterschrift ein, dass die im Mitgliedsvertrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, auf Grundlage der gesetzlichen Berechtigungen erhoben werden.

Meine Daten werden an keine Dritten weitergegeben, außer an die Generali Versicherung, wenn ich die Gruppenhaftpflichtversicherung und/oder Rechtsschutzversicherung gebucht habe. In diesem Fall bin ich damit einverstanden, dass die für die Vertragserfüllung notwendigen Daten (Name, Anschrift, Geburtsdatum) an die Generali Versicherung weitergegeben werden. Für Vernetzungszwecke werden meine Daten, welche ich im Feld „Öffentlich“ eingetragen habe, an die jeweiligen VÖPP-Bezirkspsychotherapievertreter\*innen weitergegeben.

Ich kann darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von meinem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Ich kann den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an die VÖPP übermitteln. Es entstehen mir dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Wenn ich ein Foto für die PsychotherapeutInnen-Suche (jpg. Format, nicht kleiner als 300 Pixel) schicke, willige ich ein, dass dieses auf der VÖPP-Website veröffentlicht wird.

Ich verpflichte mich, die Statuten der VÖPP einzuhalten.

Nachzulesen unter: [https://www.voepp.at/storage/pdf/VOEPP\\_Vereinsstatuten.pdf](https://www.voepp.at/storage/pdf/VOEPP_Vereinsstatuten.pdf)

Ich möchte per Newsletter über Veranstaltungen und Informationen der VÖPP sowie der VÖPP-Akademie informiert werden.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift