

 **Mitgliedsantrag**

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft in der Bundesfachvereinigung Leitender Krankenpflegepersonen der Psychiatrie e.V. als ordentliches Mitglied (180,00 €[[1]](#footnote-1)/ Jahr inkl. Abonnement der Zeitschrift „Psychiatrische Pflege“).

Den ausgefüllten Antrag senden Sie bitte per E-Mail an: **Mitgliedschaft@bflk.de** **Persönliche Daten**

|  |  |
| --- | --- |
| Anrede | [ ]  Frau [x]  Herr [ ]  ohne |
| Titel / Name / Vorname |  |
| Geburtsdatum (tt.mm.jj) |   |

**Kontaktdaten**

|  |  |
| --- | --- |
| Einrichtung |  |
| Tätigkeit |  |
|  | **Dienstlich** | **Privat** |
| Straße |  |  |
| PLZ |  |  |
| Ort |  |  |
| Tel.Nr. |  |  |
| E-Mail |  |  |
| Landesverband  | wird von der Geschäftsstelle nach dem Dienstort festgelegt, davon kann auf Wunsch abgewichen werden. |

Ich überweise den Mitgliedsbetrag nach Eingang der Beitragsrechnung. Mir ist bekannt, dass es sich um eine **persönliche Mitgliedschaft** handelt, auch wenn die Zahlung des Mitgliedsbetrag Dritte übernehmen (z.B. der Arbeitgeber).

Ich erteile meine Einwilligung zur Nutzung meiner persönlichen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, sowie zum Versand von Informationen und Einladungen per E-Mail oder auf dem Postweg. Weiterhin bin ich mit der Weitergabe meiner Adresse an den Verlag der Zeitschrift (Hogrefe Verlag) einverstanden.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ort / Datum: |  | Unterschrift: |  |
| **Ich bin als Mitglied geworben worden von:** |  |

1. Das ist der derzeitige Mitgliedsbetrag, Anpassungen werden von der Mitgliederversammlung festgelegt. Bei unterjährigen Eintritten wird der Betrag angepasst. [↑](#footnote-ref-1)