

### Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Thüringer Weiterbildungskreis für Psychotherapie und Tiefenpsychologie e.V.

**Name, Vorname:** .....

**Beruf / Tätigkeit:** .....

**akad. Titel:** .....

**Straße:** .....

**PLZ / Ort:** .....

**Telefon / Fax:** .....

**E-Mail:** .....

**Dienstanschrift:** .....

**Telefon / Fax / E-Mail:** .....

Ich werde den Mitgliedsbeitrag in Höhe von 25,00 € jährlich auf das unten genannte Konto des Thüringer Weiterbildungskreises überweisen.

Erteilung einer Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschriftmandat) auf gesondertem Formular

.....  
**Datum / Unterschrift**