

GESCHÄFTSSTELLE: REGINE FLORE (1. VORS.)  
PSYCHOLOGISCHE PRAXIS IN ALTENESSEN  
ALTENESSENER STR. 242  
45326 ESSEN  
TEL : 0201/27989254  
FAX: 0201/345192

## BEITRITTSERKLÄRUNG:

HIERMIT ERKLÄRE ICH GEGENÜBER DEM VORSTAND DES VNN MEINEN BEITRITT ZUM VNN,  
GEMÄß §4 DER VNN-SATZUNG, AB DEM \_\_\_\_\_ .

EINTRITTSDATUM

NAME, VORNAME, TITEL

GEBURTSDATUM

PRAXISANSCHRIFT (STRASSE, PLZ, ORT)

TELEFON

FAX

E-MAIL

PRIVATANSCHRIFT (STRASSE, PLZ, ORT)

TELEFON

FAX

E-MAIL

ABSCHLUß DES STUDIENGANGES PSYCHOLOGIE (ZEITPUNKT UND ORT):

ICH VERSICHERE, DAB ICH SEIT \_\_\_\_\_ AMBULANT ALS NEUROPSYCHOLOGE/IN TÄTIG BIN.

DATUM

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG:

BEITRÄGE KÖNNEN BIS AUF WIDERRUF VON FOLGENDEM KONTO ABGEBUCHT WERDEN:

KONTOINHABER

NAME DES KREDITINSTITUTES

BANKLEITZAHL

KONTONUMMER

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT

FALLS SIE KEINE EINZUGSERMÄCHTIGUNG ERTEILEN, MÖCHTEN WIR SIE BITTEN, DEN MITGLIEDSBEITRAG ERST NACH ERHALT DER MITGLIEDSCHAFTSBESTÄTIGUNG, UNTER ANGABE IHRER MITGLIEDSNUMMER, FRISTGERECHT ANZUWEISEN.