

# Beitrittserklärung



Verein der Freunde und Förderer der International Psychoanalytic University Berlin e.V.  
Stromstr. 1 10555 Berlin  
Email : [freunde@ipu-berlin.de](mailto:freunde@ipu-berlin.de)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied\*

Vor- und Nachname: .....

Straße: .....

Ort (mit PLZ): .....

Telefon Festnetz: ..... Mobil: .....

E-Mail-Adresse: .....

Der Mindestbeitrag für eine Mitgliedschaft beträgt 50 Euro und kann freiwillig auch höher gewählt werden.

Studierende zahlen keinen Mitgliedschaftsbeitrag. Erst ein Jahr nach Abschluss des Masterstudiums wird ein Beitrag verpflichtend.

**Bitte ankreuzen**

Ich überweise meinen Beitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ ich auf das Konto: 000 88 07 965 (IBAN: DE37 3006 0601 0008 8079 65. BIC: DAAEDEDXXX) bei der Deutschen Apotheker- u. Ärztebank BLZ: 300 606 01 des Vereins oder über Paypal an [freunde@ipu-berlin.de](mailto:freunde@ipu-berlin.de).

Ich möchte meinen Beitrag für den Verein per Lastschrift von meinem Girokonto einziehen lassen (Einzugsermächtigung bitte beifügen).

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Förderkreis der IPU meine persönlichen Daten im Rahmen im Rahmen der geltenden Datenschutzvorschriften verwenden darf.

.....  
Ort und Datum

.....  
Unterschrift

Freunde und Förderer der International Psychoanalytic University Berlin e.V. (IPU)  
Vorstand: Theresa Vos, Giovanni Peduto & Benedikt Salfeld  
Stromstr. 1 10555 Berlin [freunde@ipu-berlin.de](mailto:freunde@ipu-berlin.de)  
IBAN: DE37 3006 0601 0008 8079 65 BIC: DAAEDEDXXX

\*Pflichtangaben.