ANTRAG AUF SCHÜLER-MITGLIEDSCHAFT

Vorname	Titel

Name	Geburtsname

Straße/Nr.

PLZ/Ort

Telefon	Telefax

E-Mail	Geb.-Datum

Eintrittsdatum (Quartalsweise)

☐ 01.01. ☐ 01.04. ☐ 01.07. ☐ 01.10. 20___

Das erste Jahr der Schüler-Mitgliedschaft ist beitragsfrei. Danach kostet sie als Schüler-Mitglied jährlich nur 46,- Euro.

Die Schüler-Mitgliedschaft endet mit dem Ablauf des Jahres, in dem die staatliche Prüfung erfolgreich abgelegt wurde und geht automatisch in eine Vollmitgliedschaft über. Es ist dann der Nachweis zur Führung der Berufsbezeichnung „Ergotherapeut/-in" zu erbringen. Ein Antrag auf Beitragsermäßigung ist danach möglich.

Kündigung der Mitgliedschaft
Wenn die Mitgliedschaft satzungsgemäß zum Ende des laufenden Jahres (31.12.) beendet werden soll, muss die Kündigung bis zum 30. September schriftlich beim DVE vorliegen.

Diesem Antrag ist eine Bescheinigung der Schule für Ergotherapie beigefügt!

Ich verpflichte mich, alle Änderungen unverzüglich der Geschäftsstelle des DVE mitzuteilen. Mir ist außerdem bekannt, dass die DVE-Satzung und die Beitragsordnung des DVE in ihrer jeweiligen Fassung für mich verbindlich sind.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten elektronisch verarbeitet und für DVE-Zwecke gespeichert und ggf. verarbeitet werden. Der Weitergabe an Dritte stimme ich damit ausdrücklich nicht zu.

Ort, Datum	
Unterschrift Antragstellerin/Mitglied	

DEUTSCHER VERBAND DER
ERGOTHERAPEUTEN E.V.

Gebühr zahlt
Empfänger

JA, ICH WILL

SCHÜLER-MITGLIED IM DVE WERDEN!

DEUTSCHER VERBAND DER
ERGOTHERAPEUTEN E.V.
Postfach 2208
76303 Karlsbad