

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich beantrage die Mitgliedschaft bei der EMDR Fachgesellschaft Österreich. Meine Kontaktdaten zur Korrespondenz mit der EMDR Fachgesellschaft Österreich:

Name
(Titel, Name, Vorname)

Adresse
(PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)

.....
E-Mail

.....
Telefon

.....
Grundberuf

.....
Psychotherapeutische Ausbildung(en) / Datum

.....
Ausbildung zur Klinischen Psycholog*in / Datum

.....
Psy III Ausbildung / Datum

Absolvierte Ausbildungsschritte im EMDR

.....
Level I bei Institut / Datum

.....
Level II bei Institut / Datum.....

.....
Zertifizierung bei / Datum

.....
Ausbildner*innen

.....
Ich beantrage folgende Art der Mitgliedschaft: ordentliches Mitglied außerordentliches Mitglied

Ich bestätige durch meine Unterschrift, dass ich die Statuten und Ethikrichtlinien der EMDR Fachgesellschaft Österreich (emdr-fachgesellschaft.at/alias-download-menue) gelesen und akzeptiert habe.

Ich habe die Datenschutzerklärung unter emdr-fachgesellschaft.at/datenschutzerklaerung gelesen und akzeptiert.

Ich bin damit einverstanden, dass ich in einer Liste der neuen Mitglieder in der EMDR Zeitschrift von EMDR Europa mit Vor- und Nachname sowie dem Ort der Praxis genannt werde.

Ich möchte den Newsletter der EMDR Fachgesellschaft Österreich erhalten.

Wir ersuchen Sie die Bestätigung Ihres EMDR Grundlagenseminars als Pdf an uns schicken.

Ort, Datum Unterschrift

Bitte scannen Sie Ihren Antrag und die Teilnahmebestätigung Ihres EMDR Grundlagenseminars sowie alle relevanten Zertifikate und die Bestätigungen zu obigen Ausbildungen ein und mailen Sie diese an: administration@emdr-fachgesellschaft.at

Vielen Dank!