

ivs-Geschäftsstelle
Stefan Siewing
Erftstr. 1
50859 Köln



**Interdisziplinäre Vereinigung
der Stottertherapeuten e.V.**

ivs-Geschäftsstelle
Erftstr. 1, 50859 Köln
Mail: info@ivs-online.de
Web: www.ivs-online.de
Fon: 02234 - 6029308
Fax: 02234 - 694465

Aufnahmeantrag

für die „Interdisziplinäre Vereinigung der Stottertherapeuten e.V.“

Vorname	
Nachname	
Titel	
Geburtsdatum	

Kontaktdaten (möglichst die Privatanschrift)

Straße und Nr.	
PLZ und Ort	
Telefon	
E-Mail	

Beruf(e) (mit staatlicher Anerkennung)

	Bezeichnung
	Psychologin/Psychologe
	Pädagogin/Pädagoge
	Logopädin/Logopäde
	Ärztin/Arzt

Die entsprechenden Nachweise (Kopie) über den Abschluss einer der o.g. Berufe habe ich beigefügt.

Ich beantrage die Aufnahme in die ivs als

(bitte unbedingt ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	ordentliches Mitglied
<input type="checkbox"/>	förderndes Mitglied

Beitragssätze

Der Mitgliedsbeitrag in Höhe von (bitte unbedingt ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	45,00 €	für ordentliche Mitglieder
<input type="checkbox"/>	25,00 €	für Ehegatten als ordentliches Mitglied
<input type="checkbox"/>	30,00 €	für fördernde Mitglieder

wird jährlich abgebucht. Die entsprechende Einzugsermächtigung habe ich beigelegt.

Auf schriftlichen Antrag kann der ivs-Vorstand die Beiträge ermäßigen, Stunden- oder Ratenzahlungen bewilligen.

<input type="checkbox"/>	<p>Ich beantrage eine Ermäßigung des Mitgliedsbeitrags, weil</p> <p>Bei Wegfall der Gründe für eine Beitragsreduzierung werde ich die ivs umgehend benachrichtigen.</p>
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	<p>Ich bitte um eine kostenlose E-Mail-Adresse (Muster: vorname.name@stottertherapeutin.de bzw. vorname.name@stottertherapeut.biz - falls noch frei) mit Weiterleitung zur folgenden E-Mail-Adresse:</p>
--------------------------	--

Datenschutz

(bitte unbedingt ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	<p>Mit der Verarbeitung meiner Daten für interne Statistiken und internen Austausch bin ich einverstanden. Die Daten dieses Formulars werden nicht veröffentlicht.</p>
--------------------------	--

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen und dass ich die gültige Satzung anerkenne.

Ort, Datum

Unterschrift