

Prof. Dr. med. Dorothea von Haebler  
International Psychoanalytic University Berlin  
Stromstraße 1  
10555 Berlin  
Deutschland

bitte per Post an die links stehende Adresse  
oder per Fax an 0049 (0) 30 700143-4846  
schicken!

## Aufnahmeantrag für die ISPS local group "ISPS DDPP"

Als Mitglied im DDPP beantrage ich die Mitgliedschaft in der ISPS local group "ISPS DDPP". Ich habe Kenntnis genommen von der Satzung der ISPS ( <http://www.isps.org/index.php/about/constitution> ) und erkläre hiermit, dass ich diese Satzung akzeptiere. Der Austritt ist durch Kündigung 3 Monate vor Jahresbeginn möglich. Für einen zum DDPP-Mitgliedsbeitrag zusätzlichen Beitrag von z.Z. 25 € erhalte ich

- die volle Mitgliedschaft in der International Society for Psychological and Social Approaches to Psychosis (ISPS – <http://www.isps.org> ),
- den Bezug der wissenschaftlichen Zeitschrift "Psychosis: Psychological, Social and Integrative Approaches" (erscheint mit 4 Ausgaben pro Jahr bei Routledge, UK). Zusätzlich erhalte ich einen online-Zugang für sämtliche erschienene und erscheinende Hefte der Zeitschrift sowie 25 % Rabatt auf die bei Routledge erscheinenden Bücher der ISPS Book Series,
- einen vergünstigten Tagungsbeitrag für die alle 2-3 Jahre stattfindenden internationalen Tagungen; die nächste Tagung findet vom 30.08.-03.09.2017 in Liverpool, UK, statt zum Thema "Making Real Change Happen" (weitere Infos unter [isps.org](http://www.isps.org) und der Kongress-Website <http://www.isps2017uk.org> ) und
- den Zugang zu den Diskussionsforen von ISPS und Erhalt des ISPS-Newsletters.

Ich bin einverstanden mit der Speicherung meiner Daten für vereinsinterne Zwecke, mit der Übermittlung meines Namens und meiner Adressdaten an ISPS International und mit dem Erhalt gelegentlicher ISPS-Newsletter.

Ort	Datum	Unterschrift / Stempel
-----	-------	------------------------

Der Beitrag für die ISPS DDPP local group soll zusammen mit dem DDPP-Jahresbeitrag erhoben werden und wird jährlich im ersten Vierteljahr fällig. Wir bitten Sie für den Fall Ihres Beitritts zur ISPS local group ISPS DDPP um die Erweiterung Ihres bereits erteilten SEPA-Lastschriftmandats:

### SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Hiermit ermächtige ich den DDPP, den von mir zu entrichtenden jährlichen ISPS-Mitgliedsbeitrag (z.Z. 25 €) zusammen mit dem jährlichen DDPP-Mitgliedsbeitrag in Höhe von z.Z. 100 € plus einer ggf. bewilligten Spende von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DDPP auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Für den Fall eines in diesem Jahr bereits erfolgten Einzugs meines DDPP-Mitgliedsbeitrags ermächtige ich den DDPP, einmalig den in diesem Jahr fälligen ISPS-Mitgliedsbeitrag in Höhe von 25 € einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DDPP auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Für die Folgejahre gilt dann der Text für wiederkehrende Zahlungen des vorherigen Absatzes.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich werde rechtzeitig vor der Abbuchung eine Mitteilung vom DDPP mit der für mich geltenden Mandatsreferenz, mit der Höhe und mit dem Zeitpunkt der Abbuchung erhalten (Pre-Notification).

Die Gläubiger-Identifikationsnummer des DDPP ist DE06ZZZ00001069577.

Name	Anschrift: Straße+Hausnr., PLZ, Stadt	
Name meiner Bank	evtl. noch Bankleitzahl	evtl. noch Kontonummer
IBAN	BIC	
Ort	Datum	Unterschrift / Stempel