

**Antrag auf Mitgliedschaft
im Deutschen Fachverband für Sozialtherapie (DFS) e.V.**
(Einzelmitglieder)

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Deutschen Fachverband für Sozialtherapie (DFS) e.V.

Vorname, Nachname

Anschrift: PLZ, Ort

Telefon/Fax

Email-Adresse/Internet

Geburtsdatum

Berufliche Tätigkeit

Angaben zur Ausbildung

Grundausbildung

Sozialtherapeutische Fortbildung bei

von bis

Zutreffendes bitte ankreuzen

Ich beantrage ein Zertifikat des DFS e.V.
Die Verwaltungsgebühr für die Erstellung des Zertifikates beträgt **15,- Euro**.
Bitte Kopie des Zertifikates der Ausbildungsinstitution beifügen (bei Abschlüssen von Instituten, die nicht Mitglied im DFS sind, bitte alle zur Anerkennung erforderlichen Dokumente in Kopie beifügen).

Ich beantrage **für dieses Jahr** die ermäßigte Mitgliedsgebühr in Höhe von **40,- Euro** / Jahr, weil ich z.Zt. arbeitslos bin (eine dazu nötige Kopie des **Bewilligungsbescheides** liegt bei).

Die Mitgliedsgebühr in Höhe von **55,- Euro** / Jahr wird per SEPA-Lastschriftmandat (Formular anbei) eingezogen. Im Falle der Nichteinlösung durch Ihre Bank entstehen Gebühren in Höhe von **5,- Euro**.

Der Veröffentlichung meiner Daten (Name, Anschrift) auf der DFS-Webseite www.dfs-aktiv.de stimme ich zu.

Datum Unterschrift