

Antrag auf Aufnahme in den Info-Verteiler für Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten in Ausbildung

An den
Verband Hessischer Vertragspsychotherapeuten (vhvp)
Geschäftsstelle (c/o Dr. Meinhard Korte)
Gluckstr. 10, 63452 Hanau

Bitte m. Bankeinzugsermächtigung per Post zurücksenden – Adressfeld auf Bankeinzug

Grundberuf

- Psychologe _____
- Pädagoge _____
- _____

Therapierichtung

- tiefenpsychol. fund. Psychotherapie Erw.
- analytische Psychotherapie Erw.
- Verhaltenstherapie Erw.
- Kinder- und Jugendl. Psychotherapie

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Tel.: _____

Fax: _____

e-mail: _____

In Ausbildung seit _____ Voraussichtlich bis _____

Ausbildungsinstitut _____

Ich beantrage die Aufnahme in den Info-Verteiler des vhvp für PiAs ab _____

zum Preis von **25,- Euro/Kalenderjahr (Bezahlung nur per Bankeinzugsermächtigung)**.

Folgende Informationen werden mir zukünftig zugesandt:

- Übersendung des Rundbriefes an meine oben angegebene e-mail-Adresse
- Vergünstigungen bei Fortbildungsveranstaltungen des vhvp
- Beratung bei der Niederlassungsplanung

Mir ist bekannt, dass der vhvp diese Möglichkeit nur denjenigen PiAs anbietet, die nicht in eigener Praxis an der vertragsärztlichen Versorgung teilnehmen und auch nicht in einem festen Anstellungsverhältnis arbeiten. Ich verpflichte mich, den Wegfall dieser Voraussetzungen dem vhvp unverzüglich mitzuteilen. Liegen die Voraussetzungen nicht mehr vor, ist der vhvp-Jahresbeitrag zu bezahlen.

Sind Sie an derzeit aktiver Mitarbeit im vhvp interessiert?

- ja nein

Datum _____

Unterschrift _____