



# Antrag auf Mitgliedschaft im Tiefenimagination e.V.

---

Vorname und Name

---

Straße und Haus-Nr.

---

PLZ und Ort

---

Telefon

---

E-Mail

**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Tiefenimagination e.V. ab (Monat/Jahr) \_\_\_\_\_**

## **Beitragssatz**

- Ich bin zertifizerte:r Begleiter:in in Tiefenimagination (PTPP<sup>®</sup>) und möchte ordentliches Mitglied werden – monatlicher Beitrag 6 € oder mehr \_\_\_\_\_ €
- Ich bin zertifizerte:r Begleiter:in in Tiefenimagination (PTPP<sup>®</sup>) und möchte ordentliches Mitglied mit Ermäßigung werden – monatlicher Beitrag 3 € (für Alleinerziehende & Geringverdiener)
- Ich schätze die Tiefenimagination (PTPP<sup>®</sup>) möchte den Verein unterstützen, indem ich Fördermitglied werde – monatlicher Beitrag \_\_\_\_\_ € (3, 6 oder mehr €)

## **Zahlungsweise**

- monatlich per Bankeinzug
- monatlicher Dauerauftrag
- jährlich per Bankeinzug
- jährliche Zahlung per Überweisung

**Tiefenimagination e.V.      DE86 8306 5408 0004 2462 25      BIC GENO DEF1 SLR**

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur Erfüllung der Zwecke und Aufgaben des Vereins unter Beachtung der Vorgaben der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) verarbeitet werden.

Ort, Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

---

## **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich **Tiefenimagination e.V.** bis auf Widerruf, den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen:

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

---

## **Antrag bitte per Post oder eingescannt/als Photo per E-Mail an**

Tiefenimagination e.V. – c/o Nina Lux, Coppelstr. 75, D-04157 Leipzig oder [verein@tiefenimagination.de](mailto:verein@tiefenimagination.de)