GIPP e.V.

Gesellschaft für alle Aktivitäten im Rahmen des Verfahrens der Paarsynthese

Aus-, Fort- und Weiterbildung in Integrativer Paartherapie und Paarsynthese

Nussbaumstraße 5 65187 Wiesbaden Tel: 0611 / 44 50 17 18 E-Mail: paarsynthese@gipp-ev.de Internet: www.paarsynthese.de



Ja, ich werde Mitglied in der Deutschen Gesellschaft für Integrative Paartherapie und Paarsynthese GIPP e.V.

Name:		Name:
Vorname:		Vorname:
Beruf:		Beruf:
Straße/ PLZ/ Wohnort	<u> </u>	
Telefon/Mobil:		
E-Mail:		(bitte deutlich schreiben)
Hinweis der GIPP e.V. zu	um M <mark>itgl</mark> iedsbeitrag:	
90,00 € - 180,00 € im J <mark>al</mark>	<mark>hr</mark> und pro Paa <mark>r 1</mark> 50, <mark>00</mark> - 300,00	lerversammlung beschlossenen Spanne pro Person D € im Jahr. Gemäß dieser Spanne können Sie Ihren Bigung bei sozialer Härte ist schriftlich an den Vorstand zu
Ich/ Wir sind bereit e <mark>ine</mark>	n Jahresbei <mark>trag</mark> von <mark></mark>	<mark>€ zu zahle</mark> n.
SEPA-Lastschriftmand <mark>at</mark> unserem Konto m <mark>ittels</mark> L		gen die GIPP e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem/
Der Jahresbeitra <mark>g wi</mark> rd, s	s <mark>olang</mark> e die M <mark>itglied</mark> schaft best	teht, einmal jährlich eingezogen.
Bank:		SWIFT-BIC:
Ort, Datum		Unterschrift Kontoinhaber
	as Mitgliedschaftsverhältnis, d	lem Verein erhoben werden, gespeichert und verarbeitet ie Betreuung und der Verwaltung der Mitglieder und die
wird. Eine Kündigung für bei der GIPP e.V. eingeg	r das Folgejahr muss schriftlich	gert sich für das Folgejahr, sofern sie nicht gekündigt bis spätestens 4 Wochen vor Ende des laufenden Jahres astschriftmandat erteilt wurde, ist der Mitgliedsbeitrag
□ lch/ Wir wünschen pe	r E-Mail zu kommunizieren	□ Ich/Wir möchten den GIPP e.V Newsletter erhalten
Ort, Datum	Unterschrift Mit	glied/er