

MITGLIEDSDATEN

1. Allgemeine Daten

(Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen)

Familienname: _____

Vorname: _____

Akad. Grad: _____

Geb. Datum: _____

Anschrift (Privat). An diese Adresse senden wir alle BÖP- Zusendungen:

PLZ: _____ Ort: _____

Tel./Handy: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Anschrift (Praxis): _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel./Handy: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Anschrift (Arbeitsstelle): _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel./Handy: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Damit Sie alle Informationen des BÖP regelmäßig erhalten, bitten wir Sie, uns Adressänderungen (vor allem E-mail Adressen) umgehend mitzuteilen.

2. Ausbildung

Sponsions- oder Promotionsbescheid oder Bescheid über die Verleihung des akad. Grades (**BITTE IN KOPIE BEILEGEN!**)

Zusätzliche Qualifikation(en): _____

Eingetragen als: (**BITTE BESTÄTIGUNG IN KOPIE BEILEGEN!**)

- Klinische/r Psychologe/in
 Gesundheitspsychologe/in
 Psychotherapeut/in Zusatzbezeichnung:

Mediator/in gem. § 8 ZivMediatG

Ich habe die Ethikrichtlinien des Österreichischen Netzwerkes Mediation gelesen und erkläre mich damit einverstanden.

Fremdsprachenkenntnisse:

(Bitte nur angeben, wenn Sie in dieser Sprache auch mit KlientInnen arbeiten können)

3. Fachsektionszugehörigkeit

Fachsektionen sind Zusammenschlüsse von Mitgliedern des BÖP, die auf einem bestimmten Spezialgebiet tätig bzw. an diesen interessiert sind. Bestehen für bestimmte Arbeitsgebiete von Psychologinnen/Psychologen gesetzliche Regelungen, so sind jene BÖP-Mitglieder, die die gesetzlichen Bestimmungen erfüllen (KP/GP, PTH, MediatorInnen und vom BÖP zertifizierte ArbeitspsychologInnen) automatisch Mitglied der jeweiligen Fachsektion (BÖP-Statuten § 8, 5). Die Mitgliedschaft in weiteren Fachsektionen ist freiwillig - vier sind im Mitgliedsbeitrag enthalten, ab der fünften Fachsektion verrechnen wir einen Unkostenbeitrag von á EUR 10,00.

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Arbeits-, Wirtschafts- und Organisationspsychologie | <input type="radio"/> Psychotherapie |
| <input type="radio"/> Gerontopsychologie | <input type="radio"/> Rechtspsychologie |
| <input type="radio"/> Kinder-, Jugend- und Familienpsychologie | <input type="radio"/> Sportpsychologie |
| <input type="radio"/> Klinische Psychologie, Gesundheitspsychologie | <input type="radio"/> Traumapschologie |
| <input type="radio"/> Mediation | <input type="radio"/> Umweltpsychologie (dzt. ruhend) |
| <input type="radio"/> Notfallpsychologie | <input type="radio"/> Verkehrspsychologie |
| <input type="radio"/> Pädagogische Psychologie | |

Ich erkläre, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben und beantrage meine Aufnahme in den Berufsverband Österreichischer Psychologinnen und Psychologen. Ich überweise den Mitgliedsbeitrag per Erlagschein oder per Telebanking. **Bei Telebanking bitte Name und Mitgliedsnummer nicht vergessen !**

Ich habe die Statuten (http://www.boep.or.at/down/Statuten_211108.pdf) des Berufsverband Österreichischer Psychologinnen und Psychologen gelesen und erkläre mich damit einverstanden. Ich verpflichte mich, die von der Generalversammlung festgelegten Mitgliedsbeiträge fristgerecht, d.h. bis 30. März des laufenden Jahres zu entrichten.

Datum: _____

Unterschrift: _____