

Mitgliedsbogen (Stand 03/2017)

Ich bin bereits Mitglied bei der GWPs seit: _____

Ich beantrage eine Mitgliedschaft bei der GWPs als:

ordentliches Mitglied (Jahresbeitrag 40 EUR)

Voraussetzung: hauptamtliche Tätigkeit an einer FH mit wirtschaftspsychologischem Schwerpunkt und Hochschulabschluss in Psychologie oder Wirtschaftspsychologie und Promotion und mindestens dreijährige Berufserfahrung oder Professur in wirtschaftspsychologischem Gebiet

assoziiertes Mitglied (Jahresbeitrag 30 EUR)

Voraussetzung: Hochschulabschluss in Psychologie oder Wirtschaftspsychologie

Gastmitglied (Jahresbeitrag 30 EUR)

Voraussetzung: Hochschulabschluss mit Bezug zur Wirtschaftspsychologie

studentisches Mitglied (Jahresbeitrag 20 EUR)

Voraussetzung: Studium der Wirtschaftspsychologie bzw. der Psychologie mit wirtschaftspsychologischem Schwerpunkt

Wichtig: Bitte legen Sie Ihrem Antrag entsprechende Formulare (z.B. Zeugnisse, Vita, Abschlussurkunde etc.) bei.

| | Private Angaben | Berufliche Angaben |
|-----------------|-----------------|--------------------|
| Organisation | | |
| Name | | |
| Vorname | | |
| Titel | | |
| Geburtsdatum | | |
| Straße/ Hausnr. | | |
| PLZ | | |
| Ort | | |
| Telefon/ Mobil | | |
| Email | | |

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere Angaben elektronisch gespeichert und für die satzungs- und geschäftsmäßigen Arbeiten der Gesellschaft für angewandte Wirtschaftspsychologie e.V. verwendet werden. Die Satzung des Vereins erkenne/n ich/wir an.

| | | |
|-----|-------|------------------|
| | | |
| Ort | Datum | Unterschrift(en) |

Gesellschaft für angewandte Wirtschaftspsychologie e.V.

c/o Prof. Dr. Christian Dries

Domstr. 55-73

50668 Köln

DE65ZZZ00000912539

Gläubiger Identifikationsnummer

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n die Gesellschaft für angewandte Wirtschaftspsychologie e. V. (GWPs) den Mitgliederbeitrag und unten eingetragenen Beitrag bis auf Widerruf von meinem/unserem Konto (kein Sparkonto) mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der GWPs auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Die Abbuchung erfolgt einmal kalenderjährlich.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

Land

IBAN/ Konto-Nr.

BIC/ BLZ

Kreditinstitut

Ort

Datum

Unterschrift(en)