

## Antrag auf Mitgliedschaft

verbunden mit der automatischen Mitgliedschaft im zuständigen Landesverband

Ich stelle den Antrag als

- ordentliches Mitglied des ÖBVP (eingetragene PsychotherapeutIn, PsychotherapeutIn in Ausbildung)
- außerordentliches Mitglied des ÖBVP (AusbildungsteilnehmerIn im Propädeutikum)
- förderndes Mitglied des ÖBVP (gilt nicht für eingetragene PsychotherapeutInnen)

aufgenommen zu werden.

**TITEL** (DSA<sup>in</sup>, Dr.<sup>in</sup>, Mag.<sup>a</sup>, MSc, BSc etc.), **VOR- UND NACHNAME, GEBURTSDATUM:**

---

---

Privatadresse/Tel.: \_\_\_\_\_

---

Praxisadresse(n)/Tel.: \_\_\_\_\_

---

Dienstadresse /Tel.: \_\_\_\_\_

---

Postanschrift (nur eine Adresse auswählen):  Privatadresse  Praxisadresse

E-Mail-Adresse (**verpflichtende Angabe**):

---

Website-Adresse:

---

Ich bin

- PsychotherapeutIn, eingetragen in die Psychotherapeutenliste des BM für Gesundheit laut

Psychotherapiegesetz. Eintragungsnummer: \_\_\_\_\_

Zusatzbezeichnung: \_\_\_\_\_

Methode und Name der Ausbildungseinrichtung  
**(+ verpflichtende Kopie des Abschlusszertifikats):**

- 
- KandidatIn im Propädeutikum
- KandidatIn im Fachspezifikum vor dem Status

- 
- PsychotherapeutIn in Ausbildung unter Supervision  
**(+ verpflichtende Bestätigung des Ausbildungsvereins)**

Name der Einrichtung für das psychotherapeutische Fachspezifikum:

---

Ich möchte in folgendem Landesverband Mitglied sein: Kreuzen Sie bitte das Bundesland an, in dem Sie überwiegend Ihre psychotherapeutische Tätigkeit ausüben (nur eine Wahl).

- |  |                                      |                                  |
|--|--------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="radio"/> Burgenland       | <input type="radio"/> Oberösterreich | <input type="radio"/> Tirol      |
| <input type="radio"/> Kärnten          | <input type="radio"/> Salzburg       | <input type="radio"/> Vorarlberg |
| <input type="radio"/> Niederösterreich | <input type="radio"/> Steiermark     | <input type="radio"/> Wien       |

### **Die Mitgliedschaftsbedingungen des ÖBVP habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.**

Ich nehme zur Kenntnis, dass meine (persönlichen) Daten, wie Vor- und Zuname, (akad.) Titel, Geburtsdatum, private und berufliche Postanschrift(en), E-Mail- und Website-Adresse, berufliche u. private Rufnummer(n), Ausbildungsmethode(n) und die von mir angebotenen Leistungen für die Zwecke der Zusendung von Mitgliederinformationen per Post, Botendienst und E-Mail sowie des Mitgliederservice und der Mitgliederverwaltung verarbeitet werden.

Die Datenverarbeitung erfolgt auf der Grundlage des Art. 6 (1) der EU-DSGVO und nur für vereinsinterne Zwecke. Eine weitergehende Nutzung oder Weitergabe der Daten ohne vorherige Einwilligung wird nicht erfolgen.

Ich habe das Recht auf Auskunft über die verarbeiteten personenbezogenen Daten. Des Weiteren habe ich das Recht auf Berichtigung, Widerspruch, Einschränkung der Verarbeitung und Datenübertragbarkeit und kann jederzeit die Einwilligung widerrufen. Ich habe außerdem die Möglichkeit mich mit einer Beschwerde an die Österreichische Datenschutzbehörde zu wenden.

Datum:

Unterschrift:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_