



Statusänderung

Name, Vorname, Geburtsname

Geburtsdatum

Straße

PLZ, Ort

Telefon privat

Telefon geschäftlich

E-Mail-Adresse

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als

- ordentliches Mitglied**
 - ausbildungsberechtigtes Mitglied**
 - LehrtherapeutIn**
 - SupervisorIn**
- } Mehrfachantrag möglich
- 120,- € Jahresgebühr (notwendige Unterlagen siehe Satzung und Standards des BTD)
 - Ich möchte bis zur Anerkennung als außerordentliches Mitglied geführt werden.

Bearbeitungsgebühr (einmalig bei Antragstellung)

- 60,- € Bearbeitungsgebühr für Anerkennung als ordentliches Mitglied
 - 40,- € Bearbeitungsgebühr für Anerkennung als ordentliches Mitglied mit Abschluss bei anerkannten Ausbildungsinstituten
- ausbildungsberechtigtes Mitglied, LehrtherapeutIn, SupervisorIn:**
- 135,- € Bearbeitungsgebühr für Einfachbeantragung
 - 220,- € Bearbeitungsgebühr für Doppelbeantragung
 - 270,- € Bearbeitungsgebühr für Mehrfachbeantragung

-
- außerordentliches Mitglied** 120,- € Jahresgebühr
 - Freundeskreis** 120,- € Jahresgebühr

-
- studentisches Mitglied** (TanztherapeutIn in Ausbildung unter Vorlage einer Bescheinigung des Ausbildungsinstituts)
60,- € Jahresgebühr Ich habe die Ausbildung im Institut _____ im Monat/Jahr _____ begonnen.

-
- Ausbildungsinstitut** (notwendige Unterlagen siehe Satzung und Standards des BTD)
260,- € Jahresgebühr
200,- € Bearbeitungsgebühr für die Erstanerkennung und jeweils 150,-€ für zukünftige Wiederanerkennungen
460,- €

Mit dem Antrag auf Anerkennung als ordentliches bzw. ausbildungsberechtigtes Mitglied oder als Ausbildungsinstitut wird die Bearbeitungsgebühr für den Antrag fällig. Sie wird direkt berechnet und ist unabhängig vom Ergebnis des Anerkennungsverfahrens. Hiermit erkläre ich in Kenntnis der Satzung des Berufsverbandes der TanztherapeutInnen Deutschlands e.V. meinen Eintritt mit unten angegebenen Datum.

Ich erkläre mich damit einverstanden

(bitte zutreffendes ankreuzen),

- dass meine Kontaktdaten an KollegInnen weitergegeben werden dürfen,

- dass meine E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Ort an Interessierte für Tanztherapie oder Supervision weitergegeben werden dürfen,

- Ich bitte um Aufnahme meiner E-Mail-Adresse: _____ in die BTD-Mailingliste. Damit erhalte ich alle Mails, die innerhalb des BTD-Kommunikationsforums versandt werden und kann meinerseits Emails einstellen.

- Ich habe die Etikette der Mailingliste gelesen und akzeptiere diese Bedingungen.



Berufsverband der
TanztherapeutInnen
Deutschlands e.V.

Ich bin damit einverstanden,
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich bin nicht damit einverstanden,

dass die hier erhobenen personenbezogenen Daten entsprechend der Datenschutzverordnung DS-GVO ausschließlich für die Antragsbearbeitung und zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, der Mitgliederinformation sowie des Beitrags- und Gebühreneinzugs und der Rechnungsstellung im erforderlichen Umfang mithilfe von Computern (automatisiert) elektronisch gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

Mir ist bekannt, dass meine Postanschrift, solange ich Mitglied im BTD e.V. bin, dem Ernst Reinhardt Verlag mitgeteilt wird, damit der Verlag die Zeitschrift „körper tanz bewegung“ mir zusenden kann.

Dieses Einverständnis kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift