

# Psychodrama-Institut für Europa Landesverband Deutschland e.V.

Geschäftsstelle:

Julia Pischetsrieder – Ordulfstraße 15 – 22459 Hamburg  
[geschaeftsstelle@psychodramainstitut.de](mailto:geschaeftsstelle@psychodramainstitut.de)  
Telefon: 0173 – 19 49 892

---

## BEITRITTSERKLÄRUNG PERSÖNLICHE MITGLIEDSCHAFT

---

Titel, Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Wohnung (Straße, PLZ, Wohnort, Land):

.....

Telefon privat:

E-Mail:

Beruf:

Gegenwärtige Tätigkeit:

Dienstanschrift (Name, Straße, PLZ, Wohnort, Land):

.....

Meine Post soll gehen

an meine Privatadresse

an meine Dienstanschrift

---

Ich beantrage die *persönliche* Mitgliedschaft im Psychodrama-Institut für Europa, Landesverband Deutschland e.V. als

ordentliches *persönliches* Mitglied

außerordentliches *persönliches* Mitglied (siehe Satzung)

---

Meine Mitgliedschaft/die Mitgliedschaft meiner Organisation/Institution wird von folgenden Mitgliedern des Psychodrama-Institutes für Europa, Landesverband Deutschland e.V. befürwortet (Für Mitglieder des PifE e.V. übernimmt der Vorstand des Landesverbandes automatisch die Befürwortung):

1.

2.

.....

---

Meine/unsere Mitgliedschaft im Psychodrama-Institut für Europa, Landesverband Deutschland e.V. soll beginnen am:

---

Ich versichere, dass ich alle Angaben in dieser Beitrittserklärung wahrheitsgemäß gemacht habe. Die Satzung des Psychodrama-Institutes für Europa, Landesverband Deutschland e.V. habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie als verbindlich an.

(Ort, Datum - Unterschrift)