

## BEITRITTSERKLÄRUNG

BERUFSVERBAND

der Kinder- und Jugendlichen-  
psychotherapeutinnen

und Kinder- und Jugendlichen-  
psychotherapeuten e.V.

**Hiermit trete ich dem bkj bei als:**

- Vollmitglied (bitte Approbationsurkunde in Kopie beifügen)
- Fördermitglied
- KJP in Ausbildung, beitragsfrei (bitte Ausbildungsnachweis beifügen)

Name, Vorname ..... Geburtsdatum .....

Grundausbildung, bzw. Grundberuf/Titel .....

Straße, Hausnummer .....

PLZ, Ort .....

Telefon ..... Fax ..... Mobiltelefon .....

E-mail ..... Bundesland .....

Arbeitgeber- bzw. Praxisadresse: .....

.....

Telefon ..... Fax ..... E-mail .....

Berufliche Tätigkeit:       angestellt       selbständig

Zusendungen an:       Privatadresse       Dienstadresse

Psychotherapeutische Ausbildung (Institut, Adresse, Zeitpunkt der Ausbildung):

.....

.....

Kassenzulassung erteilt durch (KV): ..... am: .....

Approbation: erteilt durch: ..... am: .....

Eintragung in das Arztregister am: ..... Verfahren: .....

.....  
Ort, Datum

**X**  
Unterschrift

**Hiermit ermächtige ich den bkj, den Jahresbeitrag von meinem Konto einzuziehen.**

.....  
Konto:

.....  
BLZ:

.....  
Kreditinstitut:

.....  
Ort, Datum

**X**  
Unterschrift

## **„FREIWILLIGE ANGABEN“ zur Beitrittserklärung für den bkj**

**zusätzliche Qualifikationen:**

.....  
.....  
.....

**Fort- und Weiterbildungen:**

.....  
.....  
.....

**Arbeitsschwerpunkte:**

.....  
.....  
.....

**Ich bin an einer aktiven Mitarbeit im Berufsverband interessiert, insbesondere zu Themen wie:**

.....  
.....  
.....

**Mitgliedschaft in anderen Berufsverbänden (falls möglich Eintrittsdatum angeben):**

.....  
.....  
.....

**Aufnahme in die Therapeutenliste**

Bitte den gesonderten Antrag auf Aufnahme in die Therapeutenliste ausfüllen, unterschreiben, sowie eine Kopie der Approbationsurkunde beifügen.