

## Mitgliedsantrag SE-Austria

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein Somatic Experiencing (SE) Austria als:

Vollmitglied  außerordentliches Mitglied

Zweitmitgliedschaft - ich bin Mitglied bei SE

(Titel) Name, Vorname

Strasse, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Bundesland

Telefon (Festnetz & Mobil)

Email Adresse

eigene Webseite

Beruf / staatl. anerkannte Ausbildung

Zusatzangaben für SE-Webseite (Arbeitsschwerpunkte, Arbeitssprachen, ...)

Einen Dauerauftrag zur Abbuchung des Mitgliedsbeitrags habe ich erreicht

Die Eintragung auf der Webseite des Vereins erfolgt nach der Errichtung eines Dauerauftrags zur Einrichtung der Abbuchung des jährlichen Mitgliedsbeitrags und nach Vorlage des Zertifikats der Ausbildungsorganisation.

Für Praktizierende (SEP): mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit der Veröffentlichung meiner Kontaktdaten auf der in der SE-AnwenderInnenliste auf der Homepage des Vereins einverstanden.

Der Name Somatic Experiencing (SE) ® ist in Österreich geschützt und darf nur von Personen benutzt werden die das SE-Training mit einem Zertifikat beendet haben. Personen, die die dafür notwendigen Voraussetzungen nicht erfüllen, behalten den Status einer/s in Ausbildung befindlichen Teilnehmerin/Teilnehmers.

Datum

Unterschrift