



## Aufnahmeantrag

in den Verein „Deutsche Gesellschaft für neurophysiologische Entwicklung e. V.“

Name/Vorname \_\_\_\_\_

Straße/Nr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Tel./ev. auch Mobil \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Beruflicher Hintergrund und Werdegang (kurze Auflistung):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Zeitpunkt, Ort des Erwerbs und Art des neurophysiologischen  
Entwicklung-Zertifikats:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Über den Aufnahmeantrag wird auf der jeweils folgenden Vorstandssitzung entschieden –  
über den Entscheid wird umgehend Bericht erstattet.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, die Satzung des Vereins anzuerkennen und die  
Informationen zum Datenschutz gemäß der Artikel 12 bis 14 DSGVO zur Kenntnis  
genommen zu haben.

Ich willige ein, dass (Zutreffendes bitte ankreuzen)

meine Kontaktdaten  und ein von mir bereitgestelltes Personenfoto  
auf der Internetseite [www.dgne.de](http://www.dgne.de) zu den in den Datenschutzhinweisen  
genannten Zwecken veröffentlicht werden dürfen. Diese Einwilligung kann jederzeit  
mit Wirkung für die Zukunft gegenüber dem Verein widerrufen werden.

Datum/Unterschrift \_\_\_\_\_