

## Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in die DGfK, - Deutsche Gesellschaft für Karriereberatung - als

Ordentliches Mitglied

Konditionen:

einmalige Aufnahmegebühr € 250

Jahresbeitrag € 250

bitte tragen sie mich für den einmaligen Betrag von € 150 + MwSt.  
in die Beraterdatenbank der DGfK ein

Titel:		Vorname:		Nachname:	
c/o Firma					
Geburtsdatum		Geburtsort			
Straße			PLZ, Ort		
Tel.:			Mobil:		
E-Mail:					
Homepage:					
Bundesland					

Als ordentliches Mitglied bestätige ich die Zustimmung zur Satzung der DGfK (<http://www.dgfk.org/satzung.html>) sowie zu deren ethischen Grundsätzen (<http://www.dgfk.org/ethische-grundlagen.html>).

Ich verpflichte mich, die Standards und ethischen Grundsätze einzuhalten und erkläre, keiner extremistischen oder autoritären Vereinigung / Organisation anzugehören oder eine solche zu unterstützen.

---

(Ort, Datum, Unterschrift)

Die nachfolgenden Daten erbitten wir, sofern Sie sich als ordentliches Mitglied bewerben.  
Bitte benutzen Sie ggf. ein gesondertes Blatt für die nummerierten Angaben:

<p><b>1. Ausbildung</b></p>	
<p><b>2. Weiterbildung</b></p>	
<p><b>3. Berufserfahrung</b></p> <p>(Frühere Tätigkeiten jeweils: a. Dauer; b. Branche; c. Funktion)</p>	
<p><b>4. berufliche Tätigkeit zur Zeit</b></p> <p>(inhaltliche Schwerpunkte, Methoden, Zielgruppen)</p>	
<p><b>5. Publikationen</b></p>	
<p><b>6. Maßnahmen zur Qualitätssicherung</b></p>	
<p><b>7. Erwartungen</b></p> <p>a. Ich erwarte/erhoffe von der DGfK...</p> <p>b. Ich möchte NICHT..</p>	
<p><b>8. Input</b></p> <p>Ich werde einbringen...</p>	
<p><b>9. Mitgliedschaft in anderen Verbänden, Vereinen</b></p>	

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

**Zahlungsempfänger:**

Deutsche Gesellschaft für Karriereberatung e.V. (DGfK)  
 Geschäftsstelle Starnberg  
 c/o Dr. Claudia Sorg-Barth  
 Obere Bergstrasse 97  
 82131 Stockdorf

Ich ermächtige die „Deutsche Gesellschaft für Karriereberatung e.V.“ widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der DGfK auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Änderungen des Mitgliederstatus, also die Höhe des jeweils gültigen Jahresbeitrages, einen Wechsel des Geldinstitutes oder ein Löschen des Kontos teile ich der „DGfK e.V.“ unverzüglich mit. Sollten durch Nichtbeachtung der „DGfK“ bei Einzug Gebühren entstehen, gehen diese zu meinen Lasten.

**Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung**

\_\_\_\_\_  
 Name/Firma

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

\_\_\_\_\_  
 Tel. E-Mail

Name des Kreditinstituts													BIC:			
IBAN																
D	E															

Ort, Datum:

Unterschrift des Zahlungspflichtigen / Kontoinhaber

.....