



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in der
„Wissenschaftlichen Vereinigung für Psychomotorik und Motologie e. V.“

Der Vereinsbetrag beträgt zur Zeit jährlich € _____

Die Mitgliedschaft beginnt am: _____

Gemäß der Satzung (vgl. § 3, Abschnitt 2) erfülle ich mindestens eine der folgenden Kriterien
(bitte ankreuzen):

- Lehre/Forschung in einer psychomotorischen/motologischen Einrichtung.
- Publikationen wissenschaftlicher Arbeiten.
- Nachweis über einen Studienabschluss Motologie bzw. ein wissenschaftlicher Studienabschluss mit psychomotorischem Schwerpunkt.
- Nachweis über ein derzeitiges Studium der Motologie bzw. eines wissenschaftlichen Studiums mit psychomotorischem Schwerpunkt
- Sonstiges

Name: _____ **Vorname:** _____

Straße: _____

PLZ: _____ **Ort:** _____

Tel.: _____

E-Mail: _____@_____

Geburtsdatum: _____

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist zum Ende eines Kalenderjahres bis spätestens zum 30. September möglich. Die Kündigung muss gemäß § 3, Abschnitt 6 der Satzung schriftlich erfolgen. Kündigungen sind zu richten an:

Prof. Dr. Amara R. Eckkert, Hochschule Darmstadt, Fachbereich Gesellschaftswissenschaften & Soziale Arbeit, Adelnungsstr. 51, D-64283 Darmstadt

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige Sie widerruflich, meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines Kontos
Konto

Nr.: _____

BLZ: _____

Bank: _____ mittels Lastschrift einzuziehen.

Datum: _____

Unterschrift: _____