



DEUTSCHE BALINT-GESELLSCHAFT E.V.

Mitglied der INTERNATIONAL BALINT FEDERATION (IBF)

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Eintritt in die Deutsche Balint-Gesellschaft (DBG) e.V.

Bitte füllen Sie die mit * gekennzeichneten Felder aus, damit Ihr Mitgliedsantrag bearbeitet werden kann

**Anrede (incl. Titel falls
vorhanden):***

Name, Vorname (n)*

Straße, Hausnummer*

Postleitzahl, Wohnort*

**Land, falls nicht in Deutschland
lebend**

Geboren am *

Telefonnummer* (ggf. Fax)

E-Mail*

Berufs- und Studienabschluss*

bitte Nachweise beilegen

Tätigkeit aktuell* und CV*

☐ **Sektion 1: Ärzt*innen**

☐ Ich bin Ärzt*in mit Approbation am _____ durch _____
und verfüge über folgende
Facharztbezeichnungen: _____

Zusatzbezeichnungen _____
Therapeutische Qualifikationen
(PA, TP, VT, Syst, Sonstige) : _____

Weitere Qualifikationen : _____



☐ **Sektion 2: Psychologische Psychotherapeut*innen und Kinder- und Jugendlichen-Psychotherapeut*innen**

☐ Ich bin Psychologische Psychotherapeut*in (PP)
mit Approbation* am _____ durch _____

☐ Ich bin Kinder- und Jugendlichen-Psychotherapeut*in (KJP)
mit Approbation* am _____ durch _____

und verfüge über folgende Fachkunden* (PA, TP, VT Syst, sonstige) _____

Weitere Qualifikationen : _____

☐ **Sektion 3: Mitglieder, die als Multiprofessionelle Balintgruppenleiter*innen der DBG anerkannt sind**

☐ Ich bin als Multiprofessionelle Balintgruppenleiterin der DBG anerkannt
Anerkennung am _____ durch Vorstandsbeschluss und Vorlage der Balintgruppen-Leiter*innen-Anerkennung an folgender Ausbildungsstätte _____

☐ Ich beantrage gleichzeit Mitgliedschaft in der DBG und die Anerkennung als Multiprofessionelle Balintgruppenleiterin der DBG. Meine Ausbildung zur Balintgruppenleiter*in habe ich an folgender Ausbildungsstätte* absolviert (Nachweis bitte beifügen) _____

☐ Weitere Qualifikationen : _____

☐ **Ich möchte als außerordentliches Mitglied aufgenommen werden**

☐ Ich bin Studierende der Medizin / Psychologie / Psychotherapie / Pflegewissenschaften / Soziale Arbeit / Sonstiges _____

☐ Ich bin Auszubildende in einem medizinischen oder psychosozialen Beruf

☐ Ich bin in einem medizinischen oder psychosozialen Beruf tätig ohne Approbation als Ärzt*in, PP oder KJP

☐ Weitere Qualifikationen : _____

Ort, Datum

Unterschrift

Vorstand:

1. Vorsitzender: Priv.-Doz. Dr. med. Dr. phil. Guido Flatten MA, Aachen
2. Vorsitzende: Dr. med. Larissa de la Fontaine, Senftenberg
3. Vorsitzende: Dr. med. Almut Nagel-Brotzler, Bretten
Geschäftsführender Vorstand: Dr. med. Beate Clar, Essen
Schatzmeister: Dr. med. Rudolf Kost, Ludwigsburg

Geschäftsstelle:

Dagmar Masurowski, Unterdorf 12, 37136 Landolfshausen, Tel. 05507/964970, e-Mail: geschaeftsstelle@balintgesellschaft.de

Bankverbindung:

Sparkasse Celle, IBAN DE31 2575 0001 0054 5047 33, BIC NOLADE21CEL

Steuer-Nr.:

20/206/0640, Vereinsreg.-Nr.: VR 4177 Hannover



DEUTSCHE BALINT-GESELLSCHAFT E.V.

Mitglied der INTERNATIONAL BALINT FEDERATION (IBF)

Jahresbeitrag 2025:

Ordentliche Mitgliedschaft: 210,- Euro

Außerordentliche Mitgliedschaft: 105,- Euro

Der Jahresbeitrag schließt den Erhalt des Balint-Journals ein. Die Begleichung des Jahresbeitrags kann per Lastschrift oder Überweisung erfolgen.

Per Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift:

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem Konto:

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

einziehen. (Gläubiger-ID: DE41ZZZ00000661644)

Ort, Datum

Unterschrift

Per Überweisung

Ich überweise den Jahresbetrag auf das Konto der DBG nach Eintritt innerhalb von 10 Tagen und weiter kalenderjährlich bis jeweils zum 31.03. (Bitte denken Sie daran, dass Ihre Beitrittserklärung erst mit dem Eintreffen des Geldes auf dem Konto der DBG vollständig ist).

Ort, Datum

Unterschrift

Stand: 24.10.2024

Verfasst durch M. Masurowski und A. Nagel-Brotzler 2024

Vorstand:

1. Vorsitzender: Priv.-Doz. Dr. med. Dr. phil. Guido Flatten MA, Aachen
 2. Vorsitzende: Dr. med. Larissa de la Fontaine, Senftenberg
 3. Vorsitzende: Dr. med. Almut Nagel-Brotzler, Bretten
- Geschäftsführender Vorstand: Dr. med. Beate Clar, Essen
Schatzmeister: Dr. med. Rudolf Kost, Ludwigsburg

Geschäftsstelle: Dagmar Masurowski, Unterdorf 12, 37136 Landolfshausen, Tel. 05507/964970, e-Mail: geschaeftsstelle@balintgesellschaft.de

Bankverbindung: Sparkasse Celle, IBAN DE31 2575 0001 0054 5047 33, BIC NOLADE21CEL

Steuer-Nr.: 20/206/0640, Vereinsreg.-Nr.: VR 4177 Hannover