



## Antrag auf Mitgliedschaft

### Teil I: Angaben zur Person

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adress- und Kontaktdaten (Privat):

Straße, PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_ Website: \_\_\_\_\_

Adress- und Kontaktdaten (Praxis):

Straße, PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_ Website: \_\_\_\_\_

### Teil II: Angaben zur Ausbildung, Berufsbezeichnung und zu Mitgliedschaften

Hochschulabschlüsse: \_\_\_\_\_

Name Ihres Aus-/Weiterbildungsinstituts: \_\_\_\_\_

Anfang Ihrer Aus-/Weiterbildung: \_\_\_\_\_ Abschlussexamen am: \_\_\_\_\_

Bei Aus-/Weiterbildung im Ausland, Nostrifikationsbescheinigung durch: \_\_\_\_\_

Ihre Berufsbezeichnung/en (*zutreffendes bitte ankreuzen*):

- Analytische Psychotherapie für Erwachsene
- Analytische Psychotherapie für Kinder und Jugendliche
- Gruppenpsychotherapie
- Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie für Erwachsene
- Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie für Kinder und Jugendliche

Mitgliedschaften in anderen Fachgesellschaften/Berufsverbänden: \_\_\_\_\_

### Teil III: Form der angestrebten Mitgliedschaft und Nachweise

Ich habe mich über die **Formen der Mitgliedschaft**, die im § 4 der DGAP Satzung angeführt sind, informiert und reiche hiermit Nachweise meine Bewerbung für die folgende Mitgliedschaft ein (*zutreffendes bitte ankreuzen*):

- Ordentliche Mitgliedschaft*
- Außerordentliche Mitgliedschaft*<sup>2</sup>     *Außerordentliche Mitgliedschaft (Studierende/r)*<sup>3</sup>
- Affilierte Mitgliedschaft*<sup>4</sup>

**Als Nachweise reiche ich mit diesem Antrag auch folgende Dokumente ein** (*zutreffendes bitte ankreuzen*):

- <sup>1</sup> *Für die ordentliche Mitgliedschaft: Kopie Examenszeugnis, ggf. Kopie Nostrifikationsbescheinigung*
- <sup>2</sup> *Für die außerordentliche Mitgliedschaft: Werdegang unter besonderer Berücksichtigung der Beziehung zur Analytischen Psychologie, Nachweise über Kenntnisse in Form von Selbsterfahrung, Supervision und theoretischer Fortbildung, Befürwortungen*
- <sup>3</sup> *Für die außerordentliche Mitgliedschaft als Studierende/r: Nachweis über die Zulassung zur Patientenbehandlung*
- <sup>4</sup> *Für die affilierte Mitgliedschaft: Aus-/und Weiterbildungsbescheinigungen von einem von der Gesellschaft anerkannten Instituts, Werdegang unter besonderer Berücksichtigung der Beziehung zur Analytischen Psychologie, Befürwortungen*

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

#### DGAP

Deutsche Gesellschaft für  
Analytische Psychologie e. V.  
(DGAP)  
Mitglied der Internationalen  
Gesellschaft für Analytische  
Psychologie (IAAP)

#### Adresse:

Tübinger Str. 23, 70178  
Stuttgart  
E-Mail: dgap@cgjung.de  
Homepage: www.cgjung.de

#### Kontakt:

Geschäftsstelle  
Milutin Stanislavjević, M. A.  
Telefon/Sprechzeiten:  
0711 / 645 648 61  
Mo. ab 09 bis 14 Uhr  
Do. ab 09 bis 14 Uhr

#### Bank:

LBBW - Landesbank Baden-Württemberg  
IBAN: DE 69 6005 0101 0001 0049 95  
BIC: SOLADTEST600