Dieses Formular kann am Rechner oder handschriftlich ausgefüllt werden.

Bitte ausdrucken, unterschreiben und per Post senden an:

Landesarbeitsgemeinschaft der

Psychologinnen und Psychologen

im Justizvollzug des Landes NRW e.V.

Herrn Hans Josef Voßenkaul   
Distelweg 13   
52525 Heinsberg

##### Beantragung der Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Landesarbeitsgemeinschaft der Psychologinnen und Psychologen im Justizvollzug des Landes NRW e.V.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ➀ |  |  | |  |
|  | Titel | Name | | Vorname |
| ➁ | **Privat-anschrift** |  | |  |
|  |  | Straße | | PLZ Ort |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Telefon |  | E-Mail |
| ➂ | **Dienst-anschrift** |  | |  |
|  |  | Dienststelle | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  | Straße | | PLZ Ort |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Telefon |  | E-Mail |
| ➃ | **Beruf** | Diplompsychologe/in | | Master M.Sc. |
|  |  | Psychologische/r Psychotherapeut/in  Im Vollzug tätig seit      (Jahr) | | Rechtspsychologe/in  (BDP) |
| ➄ | **Arbeits-verhältnis** | angestellt  verbeamtet | | Vollzeit  Teilzeit |
|  |  |  | |  |

Ich bin einverstanden, dass die unter ➀ und ➂ angegebenen Daten sowie meine private E-Mail-Adresse in das Mitgliederverzeichnis aufgenommen werden.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Datum |  | Unterschrift |