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/inIm 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 |