

Berufsverband für  
Anthroposophische Kunsttherapie e.V.  
Dependance Göttingen  
Am Weendelsgraben 9  
37077 Göttingen

## Antrag auf Assoziierte Mitgliedschaft als Studierende/r

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die Aufnahme in den BVAKT als Assoziiertes Mitglied nach § 4 Nr. 2 der Satzung des BVAKT als

Student\*in der Anthroposophischen Kunsttherapie

Meinem Antrag sind folgende Unterlagen beigelegt:

- beglaubigte Kopie meiner aktuellen Studienbescheinigung
- tabellarische berufliche Vita
- Einwilligungserklärung gemäß § 4a BDSG

Mit diesem Antrag erkenne ich die Satzung, die Berufsordnung Anthroposophischer Kunsttherapeut\*innen im BVAKT an. Den Abschluss meines Studiums teile ich dem BVAKT bis zum Ende des Kalenderjahres mit, in dem ich es abgeschlossen habe. Danach wird meine beitragsfreie studentische Mitgliedschaft in eine beitragspflichtige nach dem dann gültigen Beitragssatz umgewandelt.

Mit der Aufnahme meiner E-Mailadresse in den Verteiler des BVAKT bin ich einverstanden

ja  nein.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Einwilligungserklärung gemäß DSGVO

Ich bin damit einverstanden, dass meine in diesem Formular angegebenen Daten vom BVAKT zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt werden:

- Aufnahme in die Mitgliederdatenbank
- Anlage einer Mitgliederakte
- Aufnahme in den internen E-Mailverteiler des BVAKT.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass

- meine im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden,
- die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgen,
- ich mein Einverständnis jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten beim BVAKT gelöscht.

Ort, Datum

Unterschrift

Familiename, Vorname			
Geburtsdatum TT.MM.JJJJ		Geburtsort	
Straße, Hausnr.			
PLZ, Ort			
Telefon		E-Mail	
Ausbildungsstätte		Beginn des Studiums	
Fachbereich/e	<input type="checkbox"/> Malerei <input type="checkbox"/> Plastik <input type="checkbox"/> Musik <input type="checkbox"/> Sprachgestaltung		
Andere mit einer Prüfung abgeschlossene Berufsausbildungen			