



# DEUTSCHE GESELLSCHAFT FÜR ENTSPANNUNGSVERFAHREN

Autogenes Training | Progressive Relaxation | Hypnose | Yoga  
und weitere wissenschaftlich fundierte Verfahren (DG-E e.V.)

---

## Deutschen Gesellschaft für Entspannungsverfahren (DG-E e.V.)

c/o Lena Rockelmann-Möckel  
Steingasse 24

96450 Coburg

---

## Erhebungsbogen und Mitgliedsantrag

Sehr geehrte Kollegin! Sehr geehrter Kollege!

Sie möchten die Mitgliedschaft in der Deutschen Gesellschaft für Entspannungsverfahren (DG-E e.V.) beantragen. Schicken Sie dazu bitte dieses Formular **vollständig** und **gut leserlich** ausgefüllt an die Geschäftsstelle (die Adresse ist bereits eingefügt). Ihre Angaben benötigen wir für unsere Mitgliederkartei.

### Vielen Dank!

Herr  / Frau

Titel: .....

Name: .....

Vorname: .....

Straße + Hausnr.: .....

PLZ + Ort: .....

Land: .....

Telefon (priv.): .....

Telefon (dienstl.)\*\*: .....

Fax\*\*: .....

Email\*: .....

Homepage\*\*: .....

Geburtsdatum: .....

#### Geschäftsstelle:

[geschaeftsstelle@dg-e.de](mailto:geschaeftsstelle@dg-e.de)

#### Kontoverbindung:

IBAN DE91 5306 0180 0000 3324 88  
BIC GENODE51FUL  
Genossenschaftsbank Fulda

#### Vorstand:

Dipl.-Psych. Oliver Nass  
[o.nass@dg-e.de](mailto:o.nass@dg-e.de)

Dipl.-Psych. Verena Sander  
[v.sander@dg-e.de](mailto:v.sander@dg-e.de)

Dipl.-Psych. Lena Rockelmann-Möckel  
[l.rockelmann@dg-e.de](mailto:l.rockelmann@dg-e.de)

\* Eine Emailadresse ist Voraussetzung, um eine Zugangsberechtigung für den Mitgliederbereich der Homepage der DG-E e.V. zu bekommen. \*\* freiwillige Angaben



## Angaben zum Berufsbild

**Abschluss** (bitte ankreuzen + Jahreszahl eintragen, Mehrfachnennung möglich):

- Magister in Psychologie seit:
- Diplom in Psychologie seit:
- Bachelor in Psychologie seit:
- Master in Psychologie seit:
- Psychotherapeut/in in Ausbildung seit:
- Approbation als Psychologische/r Psychotherapeut/in seit:
- Approbation als Kinder- und Jugendlichen Psychotherapeut/in seit:
- Fachpsychologe/in seit:
- Approbation als Zahnärztin/arzt seit:
- Approbation als Arzt/Ärztin seit:
  - Facharzt/ärztin für Psychiatrie/ Psychotherapie seit:
  - Facharzt/-ärztin Psychotherapeutische Medizin seit:
  - Arzt/Ärztin mit Zusatztitel Psychotherapie seit:
  - Arzt/Ärztin mit Zusatztitel Psychosomatische Grundversorgung seit:
  - Fachärztin/arzt für: ..... seit:
- anderer Berufsabschluss: .....  
(bitte eintragen)

**Tätigkeit\*\*\*** (bitte ausfüllen bzw. ankreuzen):

Aktuell ausgeübte Tätigkeit: .....

Arztregistereintrag seit ..... in .....

Kassenzulassung seit: ..... in .....

Ich verfüge über eine Abrechnungsgenehmigung für  VT |  TP |  PA |  SYS  
für  Erwachsene |  Kinder- und Jugendliche  
und zusätzlich für  AT |  PR |  Hypnose |  Gruppen

Ich habe eine abgeschlossene Fort-/Weiterbildung in folgenden psychotherapeutischen Verfahren:

-----  
-----

\*\*\*notwendig zur Planung von Informationen, Angeboten, Tagungen und Weiterbildungen.



## Mitgliedsantrag

- Ich verfüge über einen Hochschulabschluss in Psychologie, Medizin oder/und Zahnmedizin oder/und bin approbierte/r (Kinder- und Jugendlichen-) Psychotherapeut/in und beantrage deshalb die **ordentliche Mitgliedschaft** in der DG-E e.V.
- Ich verfüge über einen anderen Abschluss und beantrage deshalb die **außerordentliche Mitgliedschaft** in der DG-E e.V.

Ich ermächtige die DG-E bis auf Widerruf zum Einzug meines jährlichen Mitgliedsbeitrage Mitgliederbeitrages (54,- € / ermäßigt 26,- € - Stand Januar 2025) von meinem Konto:

IBAN: .....

BIC: .....

Bank: .....

Die Satzung der DG-E e.V. sowie die Zahlungsbedingungen für Mitglieder habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne beide hiermit an.

Ich bin mit schriftlichen Informationen (brieflich oder per Mail), den Verein und seine Zwecke betreffend, einverstanden. Ebenso darf ich durch den Verein zur Klärung von Vereinsangelegenheiten angerufen werden. Der Erhebung und Verarbeitung meiner Daten stimme ich zu. Über eine evtl. notwendige Weitergabe an Dritte werde ich vorab informiert.

Ich versichere hiermit, alle meine Angaben in diesem Fragebogen wahrheitsgemäß gemacht zu haben und auf Nachfrage schriftlich belegen zu können.

Über Änderungen meiner Email-, Adress- oder Berufsangaben werde ich die Geschäftsstelle der DG-E e.V. umgehend und selbständig informieren.

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift