

**DATPPP e.V. Mitgliederverwaltung**  
c/o David Bender  
Wülfrather Straße 62  
42105 Wuppertal

#### Geschäftsstelle

Prof. Dr. med. B. Eikelmann  
Telefon: 0721 974 - 37 01  
Telefax: 0721 974 - 37 29  
E-Mail: christine.weigand@  
klinikum-karlsruhe.de

#### Mitgliederverwaltung

David Bender  
Wülfrather Str. 62 · 42105 Wuppertal  
Telefon: 0202 37 27 212  
Telefax: 0202 37 27 213  
E-Mail: db@davidbender.de

Renate Steffen  
Dipl.Soz.Päd.  
Charité Universitätsmedizin Berlin  
Zentrale Leitung Sozialdienste  
Charitéplatz 1 · 10117 Berlin  
Telefon: 030 450 57 10 71  
Telefax: 030 450 57 10 72  
E-Mail: renete.steffen@charite.de

## Antrag auf Mitgliedschaft

bei der Deutschen Arbeitsgemeinschaft der Tageskliniken für  
Psychiatrie, Psychotherapie, Psychosomatik (DATPPP e.V.)

Herr  Frau    Titel \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

### Anschrift (privat)

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

### Institution mit Anschrift

---

---

---

Ich bin Teilzeitbeschäftigt und beantrage deshalb den verminderten Jahresbeitrag von nur 30,- € statt 50,- €.

Unterschrift \_\_\_\_\_ Ort/Datum \_\_\_\_\_

Bitte überweisen Sie den jährlichen Mitgliedsbeitrag von 50,- € (bei Teilzeitbeschäftigung 30,- € pro Jahr) auf das Konto der DATPPP e.V. bei der Sparkasse Münsterland-Ost, BLZ 400 501 50, Konto-Nr. 38 56 41 und schicken Sie diesen Antrag auf dem Postweg an uns zurück. Alternativ können Sie dieses Formular gerne auch per Fax an die Nummer 0202/3727213 senden.

#### 1. Vorsitzender

Prof. Dr. med. B. Eikelmann

#### Steuernummer

35022/22025

#### Bankverbindung

Sparkasse Münsterland-Ost · BLZ 40050150 · Konto-Nr. 385641

#### Internet

www.datppp.de