



VFCR Verein für kognitive Rehabilitation

Birgit Rauchfuß
Mittlere Mühle 17

D-45665 Recklinghausen

Anmeldeformular für Neumitglieder

Hiermit trete ich dem Verein „Verein für kognitive Rehabilitation e. V.“ (VFCR) bis auf Widerruf bei.

	Privat	Dienstlich
Name		
Vorname		
Straße		
Land		
PLZ / Ort		
Telefon		
Fax		
Mobil		
e-mail		
Beruf		

Die Jahresgebühr von

- € 50,- für Therapeuten bis 20 Std. wöchentliche Arbeitszeit (Nachweis bitte beifügen; er muss bis zum 15.11. unaufgefordert vorgelegt werden, sonst entsteht automatisch eine normale Mitgliedschaft)
- € 100,- für Therapeuten, Patienten
- € 150,- für Ärzte, Psychologen
- € 20,- für Schüler, Studenten
- wird von meinem Konto abgebucht (Einzugsermächtigung)

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine dienstliche Adresse vom VFCR an Patienten/ Kollegen, die an der neurokognitiven Therapie nach Prof. Perfetti interessiert sind, weitergeben werden darf. Ein Eintrag in die Therapeutenliste auf der Homepage des VFCR ist für Mitglieder kostenfrei und muss selbst erstellt werden.

Ort, Datum

Unterschrift