

Deutsche Psychologen Akademie GmbH des BDP  
Psychologenportal  
Am Köllnischen Park 2  
**10179 Berlin**

## Aufnahmeantrag für das Register Psychologischer Gesundheitsförderung BDP

Ich wünsche, dass die nachfolgend aufgeführten Daten über mein Leistungsangebot bei der Deutschen Psychologen Akademie GmbH des BDP maschinell gespeichert und im Internet auf der Seite [www.psychologenportal.de](http://www.psychologenportal.de) im Register Psychologischer Gesundheitsförderung BDP veröffentlicht werden.

### Veröffentlichte Adresse:

Anrede: Frau / Herr  
Titel: Prof. / Dr. phil. / Dr. med. / Dr. rer. nat. /.....  
Akadem. Grad: .....  
Vorname: .....  
Name: .....  
Firma/Praxis: .....  
Straße, Nr.: .....  
PLZ, Ort: .....  
Telefon: .....  
Fax: .....  
Email: .....  
Web: .....

### Korrespondenzadresse: (dient nur der internen Korrespondenz und wird nicht veröffentlicht und nicht weitergegeben!)

Straße, Nr. ....  
PLZ, Ort: .....  
Telefon: .....  
Email: .....

Post bitte senden an:  veröffentlichte Adresse  Korrespondenzadresse

Mitgliedsnummer (bei BDP-Mitgliedern): .....

Wie sind Sie auf das Register Psychologischer Gesundheitsförderung BDP aufmerksam geworden?

.....

## Qualifikation

Nachzuweisen ist ein Zertifikat Psychologische Gesundheitsförderung (BDP)

**Bitte entsprechende Belege als Kopie beifügen!**

### Die Jahresgebühr beinhaltet folgenden Leistungen:

Veröffentlichung mit:

- ✓ Kontaktdaten
- ✓ Emailverlinkung
- ✓ Websiteverlinkung
- ✓ Foto

Das Content Management liegt ganz in Ihrer Hand und Sie können eigenständig und tagesaktuell die Änderung Ihrer Daten vornehmen. Hierzu erhalten Sie nach der Anmeldung Ihre persönlichen Login-Daten per Mail von uns.

**Jahresgebühr 31,50 € zzgl. MwSt. (sowie einmaliger Aufnahmegebühr i.H.v. 35 € zzgl. MwSt.)**

Der Eintrag im Register Psychologischer Gesundheitsförderung BDP kann schriftlich und unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von vier Wochen zum Jahresende gekündigt werden. Davon unberücksichtigt können Sie jederzeit Ihre Einwilligung zur Veröffentlichung Ihrer Daten schriftlich zurückziehen.

**Gewünschtes Aufnahmedatum:** ..... (MM/JJJJ)

Für einen Eintrag in das Register ist es erforderlich, die Ethischen Richtlinien der Deutschen Gesellschaft für Psychologie e.V. und des Berufsverbands Deutscher Psychologinnen und Psychologen e.V. in der jeweils gültigen Form mit Ihrer Unterschrift anzuerkennen.

(<http://www.bdp-verband.de/bdp/verband/ethik.shtml>)

Ort, Datum: ....., Unterschrift .....