

zur Einreichung bei der Bayerischen Landeskammer der Psychologischen Psychotherapeuten und der Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten<sup>1</sup>

bitte zurück an

PTK Bayern  
Bayerische Landeskammer der  
Psychologischen Psychotherapeuten und der  
Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten  
Postfach 151506  
80049 München

Mitgliedsnummer	
Name, Vorname	

## A Änderung der Adresse

<input type="checkbox"/> Hauptwohnsitz	Meine neue Privatanschrift lautet:  gültig ab dem:
<input type="checkbox"/> Praxisanschrift	Meine neue Praxis-/oder Dienstanschrift lautet:  gültig ab dem:
<input type="checkbox"/> Dienstanschrift	

## B Änderung der Mitgliedschaft

<input type="checkbox"/> Kammerwechsel	<i>Bitte Nachweis beilegen</i>
verzogen nach (Bundesland): ab (Datum):	
<input type="checkbox"/> Zustimmung	<i>Mit Ankreuzen des Kästchens stimme ich zu, dass die PTK Bayern meine Unterlagen (z. B. amtlich beglaubigte Kopie der Approbationsurkunde etc.) an die zuständige Kammer weiterleiten darf.</i>
<input type="checkbox"/> Verzicht auf Approbation	<i>Bitte Nachweis von der zuständigen Behörde beilegen</i>
<input type="checkbox"/> Sonstige Änderung	

<sup>1</sup> gemäß Art. 61 Abs. 2 und Art. 4 Abs. 7, Art. 65 Heilberufe-Kammergesetz (HKaG) i. V. m. der Meldeordnung der Bayerischen Landeskammer der Psychologischen Psychotherapeuten und der Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten vom 1. Dezember 2005

**C Änderung der Berufsausübung**

- selbstständig
- angestellt
- selbstständig & angestellt
- Elternzeit
- mit Nebentätigkeit
- ohne Nebentätigkeit
- Arbeitslosigkeit
- Ruhestand
- mit Nebentätigkeit
- ohne Nebentätigkeit
- sonstiges

*Bitte legen Sie für die Festsetzung des Kammerbetrags einen Nachweis bei und geben die Anzahl der Wochenstunden an.*

**D Änderung der Bankverbindung**

Sollte sich Ihre Bankverbindung geändert haben und wünschen Sie, dass die PTK Bayern weiterhin die jeweiligen Kammerbeiträge laut gültiger Beitragsordnung von Ihrem Konto einzieht, so schicken Sie uns bitte einfach das von Ihnen ausgefüllte **SEPA-Lastschrift-Mandat** (bisher Einzugsermächtigung) im Original per Post (Fax genügt nicht). Ihre IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug. **Den genauen Einzugstermin werden wir Ihnen jeweils rechtzeitig durch ein gesondertes Schreiben mitteilen.** Das SEPA-Lastschrift-Mandat kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.

**E Sonstiges**

*Sollte Ihr Anliegen nicht von den vorgenannten Themen erfasst sein, können Sie hier Ihr Anliegen formulieren:*

Ich versichere die Richtigkeit der gemachten Angaben.

Mir ist bewusst, dass ich jede Änderung in den Meldedaten binnen eines Monats unter Vorlage der entsprechenden Nachweise bei der Kammer melden muss (§§ 4 - 6 der Meldeordnung).

Ort / Datum

Unterschrift