



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Marcé Gesellschaft, Sektion der International Marcé Society for Psychiatric Disorders of Childbearing in den deutschsprachigen Ländern

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Klinische Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Unter welcher Adresse / E-Mail / Telefonnummer dürfen wir und die IMS Sie kontaktieren?

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

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

An welche Adresse soll die Zeitschrift AWMH gesendet werden? (nur Gold Members)

\_\_\_\_\_

- |                          |  |            |
|--------------------------|--|------------|
| <input type="checkbox"/> | Gold Member (inkl. AWMH und IMS-Mitgliedschaft)                | € 120/Jahr |
| <input type="checkbox"/> | Silver Member (ohne AWMH inkl. IMS-Mitgliedschaft)             | € 70/Jahr  |
| <input type="checkbox"/> | Assoziierte Mitgliedschaft (ohne AWMH ohne IMS-Mitgliedschaft) | € 50/Jahr  |
| <input type="checkbox"/> | Student (ohne AWMH inkl. IMS-Mitgliedschaft)                   | € 20/Jahr  |

### Bitte einsenden an:

**Dr. Luc Turmes**  
LWL-Klinik Herten  
Psychiatrie | Psychotherapie |  
Psychosomatische Medizin  
im LWL-Psychiatrieverbund Westfalen  
Im Schlosspark 20  
45699 Herten  
E-Mail: luc.turmes@lwl.org

### Zahlung:

Durch Abbuchungsauftrag von  
€ 120/Jahr  
€ 70/Jahr  
€ 50/Jahr oder  
€ 20/Jahr

**Bitte SEPA-Lastschriftmandat zusammen mit der Beitrittserklärung senden.**

Datum:

Unterschrift: