

# Antrag auf Mitgliedschaft

**BPM Geschäftsstelle**  
**Meißner Weg 41**  
**12355 Berlin**

## Einwilligungserklärung

Ich erkenne die Satzung und die Beitragsordnung des BPM e.V. an und bestätige die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben. Außerdem erteile ich dem BPM die Erlaubnis, meine angegebenen Daten, unter Beachtung der Bestimmungen der DSGVO zu speichern. Die Datenschutzerklärung des BPM finden Sie unter [www.bpm-ev.de/datenschutz/datenschutz-für-mitglieder](http://www.bpm-ev.de/datenschutz/datenschutz-für-mitglieder). Der Antrag auf Mitgliedschaft kann binnen 14 Tagen ab Vertragsschluss widerrufen werden. Dazu reicht eine Information an [info@bpm-ev.de](mailto:info@bpm-ev.de).

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den BPM e.V., Gläubiger-Identifikationsnummer DE36ZZZ00000347648, widerruflich, den jährlich anfallenden Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, diese einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meiner Bank vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

Bank

IBAN

Datum, Unterschrift

Bitte senden Sie uns die Angaben auf diesem zweiseitigen Abschnitt im Fensterkuvert per Post, per Fax (030 31565416) oder per E-Mail ([geschaeftsstelle@bpm-ev.de](mailto:geschaeftsstelle@bpm-ev.de)) zu.



# Vorstand des BPM



## Vorsitzende

### Dr. Irmgard Pfaffinger

Fachärztin für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie – Psychoanalyse  
Knöbelstr. 36, 80538 München  
Tel. 089 2283582, Fax 089 60600259  
[irmgard.pfaffinger@bpm-ev.de](mailto:irmgard.pfaffinger@bpm-ev.de)

*„Wir müssen die Zukunft unseres attraktiven Fachgebietes sichern und die ambulante Weiterbildung fördern und brauchen eine eigene Bedarfsplanung.“*



## Stellvertretender Vorsitzender

### Dr. Peter Vogelsänger

Facharzt für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie – Psychoanalyse  
Oberfeldstr. 70, 12683 Berlin  
Tel. 030 40639826, Fax 030 46777154  
[peter.vogelsaenger@bpm-ev.de](mailto:peter.vogelsaenger@bpm-ev.de)

*„Die Zusammenarbeit mit den Kolleginnen und Kollegen der anderen Fachgebiete ist weiter zu vertiefen, sie dient unseren Patienten und kann die Qualität unserer Arbeit verbessern.“*



## Stellvertretender Vorsitzender

### Dr. Norbert Hartkamp

Facharzt für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie – Psychoanalyse  
Rheinstr. 37, 42697 Solingen  
Tel. 0212 22177270, Fax 0212 22177272  
[norbert.hartkamp@bpm-ev.de](mailto:norbert.hartkamp@bpm-ev.de)

*„Wir niedergelassenen Fachärzte müssen endlich entsprechend unserer Weiterbildung somatisch und psychisch behandeln können.“*



## Schatzmeisterin

### Dr. Elke Geng

Fachärztin für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie  
Buckower Damm 259, 12349 Berlin  
Tel. 030 31565415, Fax 030 31565416  
[elke.geng@bpm-ev.de](mailto:elke.geng@bpm-ev.de)

*„Qualifizierte fachärztliche Leistungen erfordern selbstverständlich eine angemessene Vergütung.“*



# BPM

Berufsverband der Fachärzte  
für Psychosomatische Medizin  
und Psychotherapie e.V.

**Die Vertretung Ihres Fachgebietes**

# Ihre Vorteile als BPM-Mitglied

Der BPM ist *der* Berufsverband für das Fachgebiet Psychosomatische Medizin und Psychotherapie. Wir können auf eine 25-jährige Erfahrung und Expertise zurückgreifen.

## Gut vertreten

Wir sind in allen relevanten Gremien wie z.B. der Kassenärztlichen Bundesvereinigung und der Bundesärztekammer sowie auf den Deutschen Ärztetagen vertreten.

## Gut beraten

Wir beraten Sie individuell in allen beruflichen Belangen. Wir stellen Ihnen u.a. Muster-Widerspruchsschreiben und Abrechnungshilfen zur Verfügung.

## Aktuell informiert

Wir informieren Sie stets aktuell über unsere Homepage, unseren News-Service per E-Mail und über unseren Newsletter BPM Aktuell.

## Zeitschrift

Im Mitgliedsbeitrag eingeschlossen ist das Abonnement für die Zeitschrift „Ärztliche Psychotherapie“ mit vier Ausgaben jährlich.

## Interessante Fortbildung

Der BPM veranstaltet jährlich eine Tagung mit praxisrelevanten Themen und kompetenten Referenten. Hierfür erhalten Sie regelmäßig über 10 Fortbildungspunkte der Ärztekammer Berlin.

Mitglieder zahlen eine ermäßigte Gebühr und können vom Frühbucherabbatt profitieren.

Nur Mitglieder können die Videos und Präsentationen der jeweiligen Tagungsreferate im Mitgliederbereich ansehen.

## Kollegialer Austausch

Unsere Mitgliederversammlung findet stets im Rahmen der Jahrestagung statt.

Derzeit finden in Berlin, München, Solingen und Stuttgart regelmäßige Fachgruppentreffen statt. Hier informieren Vorstandsmitglieder über aktuelle Themen und diskutieren diese mit den Mitgliedern. Wenn möglich laden wir hierzu Referenten zu interessanten Fragestellungen ein, um diese Treffen durch Fortbildungspunkte noch attraktiver zu gestalten.

# Gemeinsam stark durch Kompetenz und Erfahrung

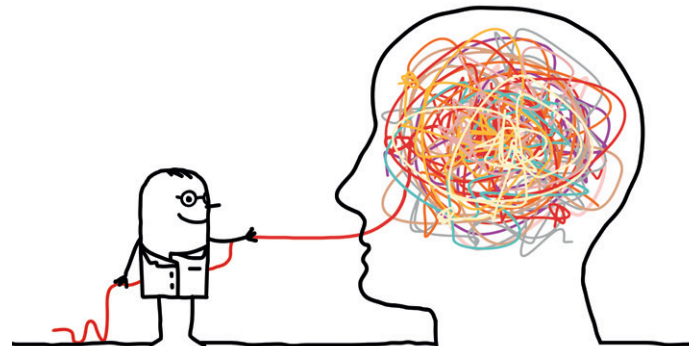
Der BPM vertritt die berufspolitischen Interessen der Fachärzte für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie (derzeit gibt es ca. 4.500 in Deutschland). Um diese auch in Zukunft schlagkräftig vertreten zu können, ist ein hoher Organisationsgrad erforderlich.

**Wir brauchen Ihre aktive Mitgliedschaft!**  
**Werden auch Sie Mitglied im BPM!**  
**Wir sind für Sie da!**

## Kontaktieren Sie uns:

BPM-Geschäftsstelle  
Meißner Weg 41 | 12355 Berlin  
T 030 28864649 | F 030 31565416  
info@bpm-ev.de | www.bpm-ev.de

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt für ordentliche Mitglieder 280,- €, für ordentliche Mitglieder in Weiterbildung und außerordentliche Mitglieder 140,- €. Ordentliche Mitglieder zahlen für die Dauer der Inanspruchnahme von Elternzeit einen ermäßigten Beitrag von 120,- €. Das Abo der Zeitschrift „Ärztliche Psychotherapie“ ist jeweils inklusive.



# Antrag auf Mitgliedschaft

## Hiermit beantrage ich satzungsgemäß

- die ordentliche Mitgliedschaft**
  - als Facharzt** für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie oder als Facharzt für Psychotherapeutische Medizin
  - als Arzt in Weiterbildung** für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie
- die außerordentliche Mitgliedschaft** als Arzt/Ärztin mit der Zusatzweiterbildung
  - Psychotherapie
  - oder Psychoanalyse.

Name

Vorname

Akad. Grad

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Tel.

E-Mail

Geburtsdatum

Weitere Facharztanerkennungen

Weitere Verbandsmitgliedschaften

Ich wurde angeworben von

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift

