

# Antrag auf Aufnahme als assoziiertes Mitglied der Deutschen Gesellschaft für Psychologie

DGPs

Deutsche Gesellschaft für Psychologie

Bitte vollständig und leserlich ausgefüllt senden an:  
[DGPs Geschäftsstelle, Postfach 420143, 48068 Münster](mailto:DGPs.Geschäftsstelle@DGPs.de)

[www.dgps.de](http://www.dgps.de)

## Zur Person

Titel/Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort/-land:

Staatsangehörigkeit:

## Akademische Grade/Abschlüsse

Grad im Fach am Univ.

Grad im Fach am Univ.

Grad im Fach am Univ.

Grad im Fach am Univ.

## Aufnahmebedingungen

In die Gesellschaft kann als assoziiertes Mitglied aufgenommen werden, wer von *mindestens zwei ordentlichen Mitgliedern* zur Aufnahme vorgeschlagen wird und als wissenschaftliche Qualifikation das Diplom bzw. den Master of Science in Psychologie oder – im Falle eines Nachbarfachs der Psychologie – einen vergleichbaren Hochschulabschluss erworben hat.

Assoziierte Mitglieder müssen an

- a) Forschungsprojekten,
- b) forschungsrelevanter Praxis,
- c) Anwendung von psychologischen Forschungsergebnissen oder
- d) interdisziplinären Beiträgen zur psychologischen Forschung beteiligt sein.

Die Aufnahme ist vollzogen, wenn der Vorstand einstimmig dem Aufnahmevorschlag zugestimmt hat (nach § 5 der Satzung der DGPs).

## Diplomarbeit/Abschlussarbeit (vollständiger Titel)

## Beitrag zur psychologischen Forschung

Promotionsvorhaben:

ja  nein

Falls ja, bitte genau angeben:

Titel/Arbeitstitel:

Betreuer/in:

Institution/Hochschule:

Sonstiger Beitrag zur psychologischen Forschung:

ja  nein

Falls ja, bitte genau angeben:

Thema/Zielsetzung:

Verantwortliche Person(en):

Institution/Hochschule:

Zeitraum der Mitwirkung:

Eigene Funktion/eigener Anteil:

**Antrag auf Aufnahme als assoziiertes Mitglied der Deutschen Gesellschaft für Psychologie, Seite 2**

**Anschrift (privat)**

\_\_\_\_\_  
 Straße/Nr.: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 E-Mail: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Anschrift (dienstlich)** (ggf. im Anschreiben detailliert angeben)

\_\_\_\_\_  
 Institution/Abteilung: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Straße/Nr.: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 E-Mail: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Homepage: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Dienstliche Stellung: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Mitglied im    BDP     BÖP     SGP

**Mitgliedschaft erwünscht in Fachgruppe(n):**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Für den Fall meiner Aufnahme** in die DGPs stimme ich der Speicherung der oben angegebenen, von mir als richtig bestätigten Daten sowie der Weitergabe im Rahmen der Zweckbestimmung der DGPs zu.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Unterschrift: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Vorschlag zur Aufnahme**

**Die beiden unterzeichnenden Mitglieder der DGPs** schlagen die oben stehend genannte Persönlichkeit nach sorgfältiger Abwägung zur Aufnahme in die Gesellschaft vor.

Sie übernehmen eine ideelle Bürgschaft dafür, dass die/der Vorgeschlagene imstande und willens ist, die Psychologie als Wissenschaft zu fördern. Sie bestätigen, dass alle Angaben sachlich richtig sind.

**Titel/Name:** \_\_\_\_\_  
 Vorname: \_\_\_\_\_  
 Institution: \_\_\_\_\_  
 Ort, Datum: \_\_\_\_\_  
 Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Titel/Name:** \_\_\_\_\_  
 Vorname: \_\_\_\_\_  
 Institution: \_\_\_\_\_  
 Ort, Datum: \_\_\_\_\_  
 Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Entscheidung über die Aufnahme**

**Der Aufnahmevorschlag wurde** \_\_\_\_\_  
 am \_\_\_\_\_  
 in \_\_\_\_\_  
 einstimmig angenommen  
 abgelehnt  
 zurückgestellt bis \_\_\_\_\_

**Begründung:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Präsident/in: \_\_\_\_\_  
 1. Vizepräsident/in: \_\_\_\_\_  
 2. Vizepräsident/in: \_\_\_\_\_  
 Schriftführer/in: \_\_\_\_\_  
 Schatzmeister/in: \_\_\_\_\_  
 Beisitzer/in: \_\_\_\_\_