Ergotherapie-Schule

Fördermitglied

Rentner:in [1,6]

WFOT-Mitgliedschaft

Schule/Hochschule

Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum, Unterschrift

\_\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Kontoinhaber:in

IBAN (22 Stellen):

Unterschrift

Kontoinhaber:in

Ermäßigte Beiträge Teilzeit

Deutscher Verband

Ant	Antrag auf Mitgliedschaft							
zum	01.01.	01.04.	01.07.	01.10.20				

Antrag aur Mitgliedschaft						
zum 01.01. 01.04. 01.07. 01.	10. 20					
¥ 1 4. 4						
Änderungsmitteilung						
Beitragsermäßigung						
Mitglieds-Nr.						
1. Privatadresse						
Vorname	Titel					
Name	Geburtsname					
Straße/Nr.						
PLZ/Ort						
PLEJOIL						
Telefon						
E-Mail (notwendig für die Anmeldung als Mitglied auf der DVE-Webseite)	GebDatum					
2. Praxis-/Dienstanschrift (nur bei Selbstständigen/juristischen Pers	onen unbedingt notwendig)					
Institution/Praxis						
c. a tv						
Straße/Nr.						
PLZ/Ort						
Telefon						
E-Mail						
Inherent						
Internet						
Falls mehrere Adressen angegeben sind bitte hier die gewün	schto					
Postadresse angeben:	scrite					
Adresse unter 1. Adresse unter 2.						
Rechnungsadresse angeben:						
Adresse unter 1. Adresse unter 2.						
Diesem Antrag sind beigefügt						
Ohne die notwendigen Anlagen (vgl. Punkt 3) ist eine Bear	beitung nicht möglich!					
[1] Kopie der Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung "Ergotherapeut:in"						
[2] Zulassungsbescheid Ergotherapie						
[3] Bescheinigung der Schule für Ergotherapie/der Hochschule						
[4] Nachweis, in dem die juristische Person verzeichnet ist						
[5] Nachweis über die unmittelbare Verbindung zur Ergotherapie						
[6] Nachweis für Beitragsermäßigung						
$Ich verpflichte \ mich, alle \ \ddot{A}nder ungen \ unverz \ddot{u}glich \ der \ Gesch \ddot{a}fts stelle \ des \ DVE \ mitzuteilen. \ Mir ist außer dem \ bekannt,$						
dass die DVE-Satzung und die Beitragsordnung des DVE in ihrer jeweiligen Fassung für mich verbindlich sind. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten elektronisch gespeichert und für DVE-Zwecke genutzt wer-						
den. Der Weitergabe an Dritte stimme ich damit ausdrücklich nicht zu.	te did for DVE-Zwecke genouze Wel-					
Ort, Datum						
Unterschrift Antragstellerin/Mitalied						

Г

Deutscher Verband Ergotherapie e.V. Becker-Göring-Str. 26/1 76307 Karlsbad

 $\Box$ 

Bitte falten Sie dieses Formular an dieser Markierung so, dass die Adresse für die Rücksendung im Fenster des Briefumschlags sichtbar wird.

# Das sollten Sie wissen!

#### Mitgliedsgruppen und Mitgliedsbeiträge

Auf der Vorderseite sind die vollen Jahresbeiträge aufgelistet. Die Aufnahmetermine sind vierteljährlich zu Quartalsbeginn. Dies ist auch rückwirkend möglich. Der Mitgliedsbeitrag im Aufnahmejahr verringert sich je nach Eintrittszeitpunkt entsprechend.

#### Ergotherapeut:in mit eigener Kassenzulassung

Entscheidend für die Einstufung zum Mitgliedsbeitrag für niedergelassene Mitglieder ist die Kassenzulassung. Da es sich um einen hieran geknüpften Beitrag handelt, sind keine Beitragsermäßigungen möglich, solange eine Kassenzulassung besteht. Eine Kopie des Zulassungsbescheids der Krankenkassen ist dem Antrag beizufügen.

Erfolgt eine Praxis-Neuzulassung während eines Jahres wird zum 01. des darauffolgenden Quartals der Mitgliedsbeitrag automatisch angepasst.

#### Ergotherapeut:in in Ausbildung

Dieser Beitrag gilt für alle Personen, die eine Ausbildung an einer staatlich anerkannten Schule für Ergotherapie bzw. eine entsprechende grundständige/primärqualifizierende Ausbildung an einer Fachhochschule/Hochschule absolvieren. Ein entsprechender Nachweis mit voraussichtlicher Dauer der Ausbildung ist dem Antrag beizufügen.

Das erste Jahr der Mitgliedschaft ist für Ergotherapeut:innen in Ausbildung beitragsfrei. Die Mitgliedschaft endet danach nicht automatisch sondern geht in eine beitragspflichtige Mitgliedschaft über.

Die Mitgliedschaft für Ergotherapeut:innen in Ausbildung endet mit dem Ablauf des Jahres, in dem das Examen erfolgreich abgelegt wurde und geht automatisch in eine Mitgliedschaft zum vollen Beitrag über. Es ist dann der Nachweis zur Führung der Berufsbezeichnung "Ergotherapeut:in"zu erbringen. Ein Antrag auf Beitragsermäßigung (siehe dort) ist danach möglich.

#### Juristische Mitgliedschaft

Juristische Personen können juristische Mitglieder werden, wenn sie als Institution eine unmittelbare Verbindung zum Beruf haben. Ein entsprechender Nachweis, in dem die juristische Person verzeichnet ist (z.B. Handelsregister- oder Partnerschaftsregister-Auszug) und weitere Nachweise, die eine unmittelbare Verbindung zur Ergotherapie aufzeigen (z.B. Kassenzulassung oder Berufsurkunde mit Anstellungsvertrag), sind dem Antrag beizufügen. Träger mehrerer Einrichtungen müssen für jede Einrichtung eine eigene Mitgliedschaft erwerben.

# Leistungserbringer:innen mit Zulassungserweiterung Ergotherapie

Dieser Beitrag gilt für Leistungserbringer:innen, die im Rahmen einer Zulassungserweiterung Ergotherapeut:innen beschäftigen. Es sind keine Beitragsermäßigungen möglich. Eine Kopie der Zulassungserweiterung für die Ergotherapie durch die Krankenkassen ist dem Antrag beizufügen. Endet die Zulassungserweiterung Ergotherapie, ist das dem DVE mitzuteilen.

#### Fördermitglied

Natürliche oder juristische Personen, die der Ergotherapie nahe stehen und die Arbeit des DVE unterstützen wollen, können Fördermitglied werden, sofern sie keiner anderen Beitragsgruppe zuzuordnen sind. Eine ausgebildete Ergotherapeut:in kann kein Fördermitglied werden. Fördermitglieder haben kein Stimmrecht. Ein Antrag auf Beitragsermäßigung ist nicht möglich.

### Änderungsmitteilung

Alle Änderungen, insbesondere Namensänderungen, Adressänderungen und Änderungen der Bankverbindung sind dem DVE unverzüglich mitzuteilen. Andernfalls werden entstehende Kosten dem Mitglied in Rechnung gestellt. Wenn Sie eine eigene Praxis eröffnet haben, senden Sie bitte eine Kopie Ihres Zulassungsbescheids. Wenn Ihre Zulassung erlischt, teilen Sie dies bitte ebenfalls mit.

#### Beitragsermäßigung

Zum 01.01., 01.04., 01.07. und 01.10. eines Jahres kann ein Antrag auf Beitragsermäßigung gestellt werden. Der Antrag muss spätestens einen Tag vorher in der Geschäftsstelle des DVE vorliegen. Rückwirkende Ermäßigungen sind nicht möglich. In allen Fällen gilt die Beitragsermäßigung bis zum 31.12. eines Jahres.

Der Antrag auf Beitragsermäßigung ist jährlich neu zu stellen! Die entsprechenden Nachweise sind dem Antrag beizufügen. Solange eine Kassenzulassung besteht, ist keine Beitragsermäßigung möglich.

Ein neuer Antrag für das kommende Jahr ist erforderlich für alle Mitglieder, die zum 01.01. des kommenden Jahres einer der folgenden Gruppen angehören:

- Teilzeit (bis zu 20 Stunden wöchentlich berufstätig)
- nicht berufstätig (oder arbeitslos)
- Rentner:in (dieser Nachweis muss bei Altersrente nur einmalig erbracht werden)
- Mitglied eines ausländischen Berufsverbandes
- Studierende additiv mit abgeschlossener Ergotherapie-Ausbildung
  Studierende mit abgeschlossener Ergotherapie-Ausbildung können unabhängig
  von der Studienform, dem Studienabschluss und der Fachrichtung einen Antrag auf
  Beitragsermäßigung stellen. Ein entsprechender Nachweis ist dem Antrag beizufügen.

Für den Beitrag ist nicht relevant, ob Sie als Ergotherapeut:in oder berufsfremd tätig sind. Liegt bis zum 31.12. des laufenden Jahres kein Ermäßigungsantrag für das kommende Jahr vor, wird automatisch eine Einstufung zum vollen Beitrag vorgenommen. Rückwirkende Ermäßigungen sind nicht möglich!

#### WFOT-Mitgliedschaft

DVE-Mitglieder, die ausgebildete Ergotherapeut:innen sind, können Mitglied im Weltverband der Ergotherapeuten (WFOT) werden. Der Beitrag wird zusätzlich zum DVE-Mitgliedsbeitrag fällig und enthält den Zugang zum Mitgliedsbereich der WFOT-Homepage.

#### Zahlungsweise

Der Mitgliedsbeitrag ist zu Jahresbeginn fällig. Sie erhalten eine Rechnung oder nehmen auf Wunsch am SEPA-Lastschriftverfahren teil. Ihr Beitrag wird dann automatisch abgebucht und Sie haben die Wahlmöglichkeit zwischen viertel-, halb- und jährlicher Abbuchung.

## Kündigung der Mitgliedschaft

Wenn Sie Ihre Mitgliedschaft zum Ende des laufenden Jahres (31. Dezember) beenden wollen, muss die Kündigung satzungsgemäß bis zum 30. September schriftlich beim DVE vorliegen.

#### Fachzeitschrift ERGOTHERAPIE UND REHABILITATION und DVEaktuell

Der Bezug der Fachzeitschrift ERGOTHERAPIE UND REHABILITATION inklusiv DVEaktuell ist unter Beachtung des Urheberrechtsgesetzes (siehe Impressum der Fachzeitschrift) im Mitgliedsbeitrag enthalten. Die Zeitschrift wird aus Kostengründen als Postvertriebsstück versandt. Dies hat zur Folge, dass diese bei einem Nachsendeauftrag nicht nachgesandt wird. Damit Ihnen ERGOTHERAPIE UND REHABILITATION sowie DVEaktuell reibungslos zugestellt werden können, müssen alle Adressänderungen dem DVE unverzüglich mitgeteilt werden.

# Deutscher Verband Ergotherapie e.V.

Becker-Göring-Str. 26/1, 76307 Karlsbad Telefon: 07248/9181-0, Telefax: 07248/9181-71 E-Mail: info@dve.info, Internet: www.dve.info

Stand 01.2024