

Fachverband Deutscher Heilpraktiker

Landesverband Mecklenburg-Vorpommern e.V.

Fachverband Deutscher Heilpraktiker
Landesverband Mecklenburg-Vorpommern e.V.
Geschäftsstelle
Siegfried-Korth-Straße 1
18437 Stralsund

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den

Fachverband Deutscher Heilpraktiker
Landesverband Mecklenburg-Vorpommern e.V.

Die Mitgliedschaft wird ab dem _____ beantragt, und beinhaltet zusätzlich die Mitgliedschaft im Bundesverband des Fachverband Deutscher Heilpraktiker e.V.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Anschrift Wohnung:

Straße:

PLZ:

Ort:

Telefon:

Fax:

Anschrift Praxis:

Straße:

PLZ:

Ort:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Internet:

Erlaubnis zur Ausübung der Heilkunde nach dem HPG seit dem:

Folgende Unterlagen sind beizufügen:

1. Eine Kopie der Heilpraktikerurkunde
2. Einen tabellarischen Lebenslauf mit Angabe zur Ausbildung
3. Ein Passbild

Der Jahresbeitrag beträgt für Mitglieder mit Praxis 196,00 € und 98,00 € für Mitglieder ohne Praxis. Im Beitrag ist die Fachzeitschrift – Der Heilpraktiker – enthalten, und im Januar für das laufende Jahr zu entrichten. Einmalig eine Aufnahmegebühr von 30,00 € inklusive Verbandssiegel. Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich weder nach der Ron L. Hubbard Technologie ausgebildet bin, noch diese anwende.

Ort.....,den.....Unterschrift.....

Bankverbindung: Pommersche Volksbank eG, BLZ 130 910 54, Konto-Nr.: 101 90 74