



An den
Fachverband Deutscher Heilpraktiker
Landesverband Sachsen e.V.
Dammweg 15
01097 Dresden

ANMELDEBOGEN FÜR DIE AUFNAHME IN DEN FACHVERBAND DEUTSCHER HEILPRAKTIKER e.V.

(bitte deutlich lesbar in Druckschrift ausfüllen)

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Fachverband Deutscher Heilpraktiker e.V.:

Herr / Frau

Nachname:

Vorname:

geboren am:

Erlaubnisurkunde der Behörde, ausgestellt am:

Anschrift privat (fakultativ)

Anschrift Praxis

Straße: _____

Straße: _____

PLZ: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

E-Mail: _____

Bei praktizierenden Heilpraktikern Angabe der Therapien:

.....

Bisherige Mitgliedschaft in keinem / folgendem Verband:.....

Ich versichere, dass ich weder nach Ron L. Hubbard Technologie (Scientology) ausgebildet bin, noch diese anwende. Ferner versichere ich, dass ich bisher aus keinem anderen Berufsverband ausgeschlossen worden bin.

.....
Datum

.....
Unterschrift



Wir bitten, dass wir Sie über aktuelle Anlässe des Landesverbandes per E-Mail oder Telefon informieren dürfen. (Keine Werbung)

Wenn Sie damit einverstanden sind, unterschreiben Sie bitte untenstehende Einwilligungserklärung.

Einwilligungserklärung

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift