



Antrag auf Mitgliedschaft

Mitgliedsnummer: _____
(Vom Verband auszufüllen)

1. Persönliche Daten

Name, Vorname: _____

Titel: _____

Geburtsdatum: _____

Privatanschrift:

Straße: _____

Ort, PLZ: _____

Bundesland: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Email: _____

Praxisanschrift:

Praxisname*: _____

Straße: _____

Ort, PLZ: _____

Bundesland*: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Email*: _____

Homepage*: _____

*wird auf der Homepage von 4Kids 2Get e.V. veröffentlicht

2. Ausbildung

Studienabschluss in _____

abgeschlossenen Ausbildung in _____

Promotion in _____

Habilitation in _____

weiterer Hochschulabschluss _____

Zusätzlich verfüge ich über _____

Approbation in _____

Darüber hinaus besitze ich folgende Zusatzqualifikationen:

Ich bin Mitglied in folgenden Verbänden:

3. Angaben zur aktuellen beruflichen Tätigkeit:

Ich arbeite derzeit im Tätigkeitsfeld:

Ich arbeite im Praxisfeld

- Praxis
- Institution
- Schule
- Klinik
- Fort- und Weiterbildungseinrichtung

Mein Berufsstatus (selbstständig, Honorarkraft, Arbeitssuchend, Sonstiges)

4. Angaben zum Beitritt

Wie sind Sie auf 4Kids 2GET e.V. aufmerksam geworden?!

Was hat Sie zum Antrag auf Mitgliedschaft veranlasst?!

5. Eintrag ins Mitgliederverzeichnis

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Praxisname, Bundesland, Email und Homepage) auf der Homepage des Fachverbandes 4Kids 2GET e.V. veröffentlicht werden.

6. Beitrag /Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 80Euro/Jahr. Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen für den jeweils fälligen Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Als Anlage füge ich die ausgefüllte Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats bei.

Ich beantrage den ermäßigten Beitrag
(für ein Kalenderjahr. Ein weiterer Antrag muss jeweils bis zum 30.10 für das Folgejahr gestellt worden sein. Ansonsten gilt der reguläre Beitrag (80 Euro/Jahr). Ein Nachweis für die Berechtigung zur Zahlung des ermäßigten Beitrages ist als Anlage beizufügen.)

7. Erklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Fachverband für ganzheitliche Entwicklung und ganzheitliche Therapie e.V. (4Kids 2GET e.V.).

Ich habe die Satzung von 4Kids 2GET e.V. zur Kenntnis genommen und erkenne sie an. Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Anlagen:

Nachweis der Berufsqualifikation in Kopie

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats