



FACHVERBAND DEUTSCHER HEILPRAKTIKER

Landesverband Nordrhein-Westfalen e.V. -

Bergmannstr. 34, 44809 Bochum, Tel.: 0234 / 90435-10, Fax 0234 / 90435-60

AUFNAHMEANTRAG

Nach Erhalt der Erlaubnis zur Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung (Heilpraktikergesetz vom 17. Februar 1939, § 1) beantrage ich die Aufnahme in den Fachverband Deutscher Heilpraktiker Landesverband Nordrhein-Westfalen e.V. ab und lege folgende Unterlagen bei:

1. Ausführlichen Lebenslauf
2. Fotokopie der Erlaubnisurkunde
3. Passbild

Die Aufnahmegebühr von € werde ich nach Bestätigung der Mitgliedschaft an den Landesverband Nordrhein-Westfalen e.V. überweisen.

Name Vorname

geb. am in

Wohnungsanschrift:

Telefon privat:

Ich praktiziere seit dem:

Therapien:

Praxisanschrift:

Telefon/Fax Praxis:

Ich eröffne meine Praxis am:

Ich eröffne vorerst keine Praxis, weil:

Ich gehöre bisher folgendem / keinem Berufsverband an:

Versicherung:

- Ich, die / der Unterzeichnende versichere, dass weder ich, noch meine Mitarbeiter in der Praxis, nach der Methode von L. Ron Hubbard arbeiten,
- dass weder ich, noch meine Mitarbeiter, nach der Technologie von L. Ron Hubbard geschult werden, bzw. keine Kurse und / oder Seminare nach der Methode von L. Ron Hubbard besuchen und,
- dass ich die Technologie von L. Ron Hubbard zur Führung meiner Praxis bzw. zur Durchführung meiner Seminare ablehne.

Ich versichere ferner, dass ich bisher aus keinem anderen Heilpraktikerverband ausgeschlossen wurde.

* * * * *

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Berufsordnung des Verbandes an und verpflichte mich, dieselben in der Ausübung meines Berufes einzuhalten.

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift