



FACHVERBAND DEUTSCHER HEILPRAKTIKER

Landesverband Nordrhein-Westfalen e.V. -
Bergmannstr. 36, 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:

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