

# VERBAND HEILPRAKTIKER DEUTSCHLAND e.V. gegr. 1967

VHD - Geschäftsstelle - Hilgenboomstr. 4, 45884 Gelsenkirchen/Rotthausen.

www.vhd-heilpraktiker.de, e-mail: Info@VHD-heilpraktiker.de

Tel.: 0209-120 84 86, Fax 0209-9135635

Vereinsregister Essen 2021

## Beitrittserklärung:

Anlage: a) Satzung des VHD e.V..

b) Info Mitgliedschaft im VHD e.V.

Unterzeichnete(r) bestätigt hiermit den Beitritt zum Verband Heilpraktiker Deutschland e.V. gegr. 1967, Sitz Essen, als:  Vorläufiges Mitglied (75 Euro VHD Jahresbeitrag).

Ordentliches Mitglied ( 145 Euro VHD Jahresbeitrag).

Ich möchte einen VHD Verbandstempel (30 Euro Kautions).

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Nach der behördlichen Zulassung als Heilpraktiker/in wird die vorläufige Mitgliedschaft in eine ordentliche Mitgliedschaft umgewandelt.

Der Verbandstempel wird dem ordentlichen Mitglied, für die Dauer der Mitgliedschaft im VHD e.V., leihweise gegen eine Kautions von 30 Euro zur Verfügung gestellt.

Das ordentliche Mitglied wird gebeten die Erlaubnis zur berufsmäßigen Ausübung der Heilkunde als Heilpraktiker/in nachzuweisen (Kopie).

Vom Inhalt der Satzung des VHD e.V. hat der/die Unterzeichnete Kenntnis genommen.

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Vorname/Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Tel./Fax: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Wünschen Sie einen **kostenlosen Eintrag** in die Internet-Therapeutenliste des VHD?  ja  nein.

Praxisname/Homepage:

Praxisanschrift/Tel.:

Therapieschwerpunkte:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wir werden uns über Ihre Abbuchungsgenehmigung sehr freuen.

**Bankeinzugsermächtigung über den jährlichen Mitgliederbeitrag des VHD e.V.:**

Vorname/ Nachname: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_ Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_