

Ausdrucken, ausfüllen und mit Unterlagen abschicken.
Zum Versand im Fensterkuvert:

Pöhlmannstraße 16
80687 München
Tel.: 089-17 92 646-7
mail: info@udh-bayern.de
web: www.udh-bayern.de

UDH Landesverband Bayern e.V.
Sekretariat
Pöhlmannstraße 16
80687 München

Praxisstempel (gut leserlich!)

Anmeldung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **UDH – Landesverband Bayern e. V.**

Die Satzung des **UDH – Landesverband Bayern e. V.** erkenne ich an und lege für meiner Anmeldung bei:

- dieses Anmeldeformular (bei **Vollmitgliedschaft** bitte unbedingt **Kopie der Zulassung** beilegen)
- Erfassungsangaben meiner Therapien für die Heilpraktiker-Datenbank des Verbandes im Internet (formlos/freiwillig)
- Kopie der Zulassung (nur für Vollmitglieder, siehe unten)
- 1 Lichtbild (optimal: als JPG-Datei auf CD oder gleichzeitig mit genauer Absenderangabe per mail möglich)

Ich beantrage die Mitgliedschaft als: Vollmitglied (Heilpraktiker/innen, Jahresbeitrag € 240,00)
(bitte Mitgliedsart und ggfls. Anwärter (HP-Anwärter/in, Jahresbeitrag € 120,00)
Kündigung/anderer Verband ankreuzen) Fördermitglied (Jahresbeitrag € 120,00)

ich bin noch Mitglied im _____, habe aber per _____ gekündigt (Kopie anbei); beantrage die Vergünstigung im Eintrittsjahr.

Titel Vorname(n) Name

Straße Nr. PLZ Ort Staatsangehörigkeit

Telefon/ Fax (mit Vorwahl)

Mobiltelefon

E-Mail

Geburtsdatum / Geburtsort

Derzeit noch in Ausbildung bei (Schule/HP)

seit

Heilpraktiker/in seit: _____ (nur für Vollmitglieder, **Kopie der Zulassung** bitte beilegen)

Praxis-Name

Telefon

Fax

Praxis-Anschrift: Straße Nr. / PLZ / Ort

mobil

mail

Homepage

Bankeinzugsverfahren: Hiermit ermächtige ich den UDH Landesverband Bayern e.V., widerruflich, von meinem

Konto Nr.: _____ Bankleitzahl: _____ Bank: _____

Konto-Inhaber: _____ den Mitgliedsbeitrag (bei der ersten Abbuchung inkl. der Anmeldegebühr von € 10,00) abzubuchen.

Gewünschte Zahlweise: 1/4 jährlich
 1/2 jährlich

Zeitschrift für Naturheilkunde der UDH
gegen Zustellungsgebühr) Ja Nein

Ort, Datum

Unterschrift mit schwarzer Tinte / Filzstift / Kugelschreiber

(mit dieser Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben; diese Unterschrift wird außerdem für meinen **Mitgliedsausweis** verwendet)