



## Antrag auf ordentliche Mitgliedschaft

Ordentliches Mitglied des Verbandes kann nur sein, wer nach den geltenden Rechtsvorschriften zur berufsmäßigen Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung berechtigt ist. (§ 3 1.1. der Satzung).

Hiermit beantrage ich die ordentliche Mitgliedschaft in der Union Deutscher Heilpraktiker Landesverband Baden-Württemberg e.V. unter Anerkennung der jeweils gültigen Satzung und Berufsordnung.

Ich bin  Heilpraktiker/in  
 Heilpraktiker/in, beschränkt auf das Gebiet der Psychotherapie

Ich bitte um  **Beginn** (nur zum 1.eines Monats möglich) **meiner Mitgliedschaft** ab \_\_\_\_\_

- Eintrag** meiner **Praxisdaten** auf der **UDH-Homepage** unter "**Heilpraktikersuche**"
- sofort
  - später, da noch nicht alle Daten zur Verfügung stehen

Sie werden automatisch in den Verteiler für die Zusendung von Verbandsinformationen per E-Mail (Newsletter) aufgenommen. Bitte informieren Sie uns, falls Sie dies nicht möchten.

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Geburtsname:** \_\_\_\_\_

**Geburtstag:** \_\_\_\_\_

**Privat-Anschrift** (*Postanschrift? - ja/nein*):

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Telefax:** \_\_\_\_\_

**Telefon mobil:** \_\_\_\_\_

**E-Mail-Adresse:** \_\_\_\_\_

**Datum der Zulassung als Heilpraktiker(in):** \_\_\_\_\_

**Praxis-Anschrift**(*Postanschrift? - ja/nein*):

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Telefax:** \_\_\_\_\_

**Telefon mobil:** \_\_\_\_\_

**Homepage:** \_\_\_\_\_

**E-Mail-Adresse:** \_\_\_\_\_

**Folgende Unterlagen sind dem Antrag beizufügen:**

1. Lebenslauf

2. Passbild (ein Bild, per Post oder per E-Mail)

3. Fotokopie der Erlaubnisurkunde "

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung, die Berufsordnung sowie die jeweils gültigen Beitragssätze ausdrücklich an.

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

**! Bitte achten Sie darauf, dass das Dokument auf der Vor- und Rückseite unterschrieben ist - Danke !**



**Zahlungsvereinbarungen:**

Ich bezahle  
per

- vierteljährlich
- jährlich
- Überweisung
- Lastschrift

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE87ZZZ00000431314

Mandatsreferenz (*wird von uns nachgetragen*):  
.....

Ich ermächtige die Union Deutscher Heilpraktiker Landesverband Baden-Württemberg e. V., die **Aufnahmegebühr** und die **fälligen Mitgliedsbeiträge** im Voraus von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der Mitgliedsbeitrag bedarf keiner gesonderten Rechnung.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Union Deutscher Heilpraktiker Landesverband Baden-Württemberg e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Sollte mein Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verband durch die Zahlungsweigerung des kontoführenden Instituts Kosten, werden diese auf Anforderung unverzüglich von mir erstattet.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: DE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (Kreditinstitut)

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die gemäß der jeweils aktuellen Beitragsübersicht geltenden fälligen Beitrags-Zahlungen.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Datennutzung gemäß DSGVO**

- Ich habe die "Hinweise zur Datenverarbeitung" erhalten, zur Kenntnis genommen und willige in die Erhebung und Speicherung meiner Daten in dem dort genannten Umfang ein.
- Mir ist bewusst, dass ich diese Einwilligung freiwillig abgebe und jederzeit widerrufen kann.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Wie wurden Sie auf uns aufmerksam? (freiwillige Angabe)**

- Empfehlung von Kollegen/UDH-Mitglied (Name?.....)
- FFB/SDT-Broschüre
- Kongress
- UDH-Homepage/Internet-Suche
- Sonstiges (bitte aufführen).....

**! Bitte achten Sie darauf, dass das Dokument auf der Vor- und Rückseite unterschrieben ist - Danke !**