

# Union Deutscher Heilpraktiker

Landesverband Hessen e.V.

Waldstr. 21 61137 Schöneck Tel. 06187-8428 Fax: 06187-9928074

e-mail: kontakt@udh-hessen.de home: www.udh-hessen.de



## AUFNAHMEANTRAG

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Geb.Tag \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_ Straße, Haus Nr. \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ Mobil- Nr.: \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_ Homepage \_\_\_\_\_

### Praxisanschrift

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Straße, Haus Nr. \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Fachgebiet \_\_\_\_\_

Ich bin Heilpraktiker/in  Ich bin Heilpraktiker/in eingeschränkt Psychotherapie

### Anlage: Fotokopie der staatlichen Erlaubnis, 1 Passbild ( Digital als jpg. Datei )

Ich versichere, dass ich aus keinem Verband ausgeschlossen wurde.

Ich bin in der Heilpraktiker-Ausbildung seit \_\_\_\_\_

Die Ausbildung erfolgt durch \_\_\_\_\_

Mein derzeit ausgeübter Beruf ist \_\_\_\_\_

Mein erlernter Beruf ist \_\_\_\_\_

Mein Schulabschluß ist \_\_\_\_\_

Als Studierender bin ich gemäß der Satzung des UDH- Landesverbandes "Außerordentliches Mitglied".

Ich gehöre derzeit keinem/dem Berufsverband an \_\_\_\_\_

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? \_\_\_\_\_

Einmalige Aufnahmegebühr EUR 10,--

Monatlicher Beitrag:

ordentliches Mitglied (Heilpraktiker/Innen) EUR 25,--

außerordentliches Mitglied (Studierende) EUR 10,--

Fördermitglied EUR 15,--

Als Mitglied erhalten Sie die „Zeitschrift für Naturheilkunde“ und tragen lediglich das jährliche Porto.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Anlage: Sepa-Lastschriftenverfahren