

Ältester Verband der Tierheilpraktiker Deutschlands seit 1931 e.V.



Aufnahmeantrag

| | |
|--|-------------------------|
| Angaben zur Person | |
| Vor- und Zuname _____ | |
| Straße _____ | |
| PLZ | Ort _____ |
| Tel.: _____ | Fax: _____ Handy: _____ |
| Praxisanschrift, falls abweichend: _____ | |
| Geburtsdatum: _____ | Familienstand: _____ |
| Bundesland: _____ | |
| E-Mail _____ | |

Wie haben Sie die Tierheilkunde erlernt: Praxis, Schule: _____
Haben Sie eine Prüfung vor einem der Kooperationsverbände abgelegt?
Wann, Wo: _____

Wenn Sie bereits eine Praxis haben:

Seit wann besteht die Praxis? _____ Haben Sie ihre Praxis angemeldet? ja nein

Zuständiges Landratsamt: _____ Zuständiges Veterinäramt: _____

Betreiben Sie ihre Praxis hauptberuflich nebenberuflich ?

Ich bin noch in anderen Tierheilpraktikerverbänden Mitglied: _____

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Ältesten Verband der Tierheilpraktiker Deutschlands, seit 1931e.V. und erkenne die Satzung/Berufsordnung sowie die Beitragsordnung als für mich verbindlich an. Die gesetzlichen Rahmenbedingungen sind mir bekannt. Alle von mir gemachten Angaben entsprechen der Wahrheit.

Die Aufnahmegebühr beträgt in jedem Fall 30,60 € plus zusätzlich jeweils 1/12 (12,75 €) des Grundbeitrags für jeden auf den Eintritt folgenden Monat.

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Ich besuche zur Zeit eine Tierheilpraktikerschule _____ |
| <input type="checkbox"/> Ich beantrage den ermäßigten Mitgliedsbeitrag für Schüler (76,60 € / Jahr) (Schulbescheinigung erforderlich!) |

Die Beiträge werden von meinem Konto eingezogen, Einzugsermächtigung liegt bei.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Bitte senden Sie diesen Antrag im Original an die Geschäftsstelle !

Bitte beachten Sie, dass wir einen neuen Verbandsnamen führen!

Ältester Verband der Tierheilpraktiker Deutschlands, seit 1931 e.V., Hauptgeschäftsstelle, Hölkenbusch 11, D-48161 Münster- Nienberge/Häger

Tel. +49 (0) 25 33/91 99 71, Fax +49 (0) 25 33/91 99 79, E-Mail verband.der.tierheilpraktiker@t-online.de <http://www.thp-verband.de>

Konto 190 201 715, BLZ 720 501 01, KSK Augsburg , Finanzamt Münster St. Nr. 336/5827/5557