



## Aufnahmeantrag

Vor- und Zuname: _____		
Straße: _____		
PLZ, Ort, Bundesland: _____		
Tel.: _____	Fax: _____	Mobil: _____
Geburtsdatum: _____	Familienstand: _____	
E-Mail: _____	Web: _____	

Wie haben Sie die Tierheilkunde erlernt (Praxis, Schule)? \_\_\_\_\_

Haben Sie eine Prüfung vor einem anderen Verband abgelegt?  ja  nein

Wenn ja, wann und 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 Tierheilpraktiker-Verbänden Mitglied: \_\_\_\_\_

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Ältesten Verband der Tierheilpraktiker Deutschlands, seit 1931 e.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 30,00 € plus zusätzlich jeweils 1/12 (12,50 €) des Grundbeitrags für jeden auf den Eintritt folgenden Monat.

Ich besuche zurzeit eine Tierheilpraktikerschule bis vorauss.: \_\_\_\_\_

Name der Schule: \_\_\_\_\_

Ich beantrage den ermäßigten Mitgliedsbeitrag für Schüler (75,00€/Jahr), Schulbescheinigung erforderlich!

Die Beiträge werden von meinem Konto eingezogen:

**Bitte zusätzlich das SEPA-Lastschriftmandat einreichen:**

Kontonr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

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

**Bitte senden Sie diesen Antrag im Original an die Geschäftsstelle in Münster!**



## Beitragsordnung

Ältester Verband der Tierheilpraktiker Deutschlands  
Hölkenbusch 11 • 48161 Münster-Nienberge/Häger

1. Die Mitglieder des Ältesten Verbandes der Tierheilpraktiker Deutschlands, seit 1931 e.V. zahlen zur Deckung der Auslagen und zur Erreichung des Vereinszwecks einen Jahresbeitrag.
2. Alle Mitglieder zahlen ihren Jahresbeitrag zum Beginn des Kalenderjahres, spätestens jedoch zum 31. März.  
Die Beiträge sind Schickschulden im Sinne des BGB und müssen ohne Aufforderung oder Mahnung entrichtet werden.

Alle Mitglieder zahlen den gleichen Mitgliedsbeitrag.

Ausnahme: Beitragsermäßigungen gemäß Punkt 5.

### Aufnahmegebühr

Die Aufnahmegebühr beträgt ein Fünftel des Jahresbeitrags zuzüglich 1/12 für jeden verbleibenden Monat bis zum Jahresende. Ab dem Folgejahr gilt der reguläre Jahresbeitrag.

3. Die Beiträge sind möglichst durch Bankeinzug oder durch Dauerauftrag zu entrichten.
4. Der Mitgliedsbeitrag wird von der Versammlung der Landesverbandsvorsitzenden beschlossen.
5. Beitragsermäßigung
  - 5.1 Mitglieder, die sich noch in der Ausbildung befinden, können auf Antrag eine Beitragsermäßigung erhalten.  
Diese Ermäßigung gilt nur für Schüler, die an einer vom Verband anerkannten Tierheilpraktiker-Schule unterrichtet werden (schriftliche Bestätigung der Schule erforderlich).
  - 5.2 Mitglieder, die aus Altersgründen ihre Praxistätigkeit aufgegeben haben und keine Einkünfte aus der Tätigkeit als Tierheilpraktiker mehr haben, zahlen auf Antrag 10% des Jahresbeitrags.
  - 5.3 Beitragsfrei sind Ehrenmitglieder.
6. Eine Nichtbezahlung des Beitrags kann den Ausschluss aus dem Verband zur Folge haben (§6 der Satzung).

Der gültige Jahresbeitrag beträgt:

Für Vollmitglieder	150,00 €
Für Schüler (Bescheinigung der Schule erforderlich):	75,00 €
Für Fördermitglieder	75,00 €
Für Kollegen ab dem 65. Lebensjahr	15,00 €

Der Aufnahmebeitrag beträgt 1/5 des Mitgliedsbeitrags (30,00 €) plus zusätzlich jeweils 1/12 (12,50 €) des Grundbeitrags für jeden auf den Eintritt folgenden Monat.

Diese Beitragsordnung ist beschlossen am 28.09.2012.

Alle bisherigen Beitragsordnungen verlieren mit diesem Zeitpunkt ihre Gültigkeit.

Ältester Verband der Tierheilpraktiker Deutschlands seit 1931 e.V.

Geschäftsstelle:  
Mechthild Prester  
Hölkenbusch 11  
48161 Münster

Tel.: 02533 919 971  
Fax: 02533 919 979  
info@thp-verband.de  
www.thp-verband.de

Zweiggeschäftsstelle:  
Birgit Weidacher  
Hauptstraße 45  
91486 Uehlfeld

Steuer-Nr.: 336/5827/5557  
Finanzamt MS-Außenstadt  
Sitz in Augsburg  
Vereinsregister-Nr.: 459

Bankverbindung:  
IBAN: DE 83 7315 0000 0190 2017 15  
BIC: BYLADEM1MLM  
Sparkasse Schwaben-Bodensee