



Jörg Hoffbauer
Bundesvorsitzender

Dierdorfer Str. 2a
56564 Neuwied

Fon: 0 26 31 | 40 58 28
Fax: 0 26 31 | 32 99 8

Mail: info@physio-hp-verband.de
Web: www.physio-hp-verband.de

Deutscher Physio HP-Verband | Dierdorfer Str. 2a | 56564 Neuwied
Deutscher Physio HP Verband e. V.
Dierdorfer Str. 2 a
56564 Neuwied

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich :

Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

meinen Beitritt zum Deutschen Physio-HP-Verband e. V., Sitz: 56564 Neuwied, Dierdorfer Str. 2 a und bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten auf der Website des Deutschen Physio HP-Verbandes e. V. öffentlich abrufbar sind.

Ich erkläre mich damit einverstanden, aktuelle Informationen per email zu erhalten.

Ich erkenne die Aufnahmebedingungen und die Verbandssatzung an und erkläre mich bereit zur Zahlung der von der Mitgliederversammlung festgesetzten Beiträge.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Fax: Vorwahl: _____ / _____ Tel. Vorwahl: _____ / _____

Mobil: _____ e-mail: _____

Mitgliedschaft ab: _____ Mitglieds-Nr.: _____ (wird vom
Verband festgelegt)

Ich erkläre mich bis auf Widerruf damit einverstanden, dass in Zukunft der Mitgliedsbeitrag von monatlich

0 € 30,- (Heilpraktiker/in für Physiotherapie)

0 € 50,- (Heilpraktiker/in für Physiotherapie mit Verlinkung auf eigene Homepage)

0 € 20,- (Firmen u. a., die auf der Website des DPHV verlinkt werden wollen)

0 € 53,50 (Praxisgemeinschaft/Doppelmitgliedschaft DPHV e. V. und VDB-Physiotherapieverband,
LV RPS e. V.)

quartalsweise im voraus von meiner Bank _____ per Lastschrift eingezogen wird. (SEPA-Lastschriftmandat bitte ausfüllen, unterzeichnen und zusammen mit der Beitrittserklärung an den Deutschen Physio HP-Verband e. V. 56564 Neuwied, Dierdorfer Str. 2 a senden).

Datum

Unterschrift