

HBB-Heilpraktiker Berufs-Bund, Selbach 22, 34513 Waldeck

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich, gemäß gültiger Satzung, die ich zur Kenntnis genommen habe, mit Wirkung ab _____

meinen Beitritt in den Heilpraktiker Berufs-Bund -HBB- als

- ordentliches Mitglied (Heilpraktiker/Heilpraktikerin) (jährlich EURO 144,00)
 Stempelmitgliedschaft als Heilpraktiker/Heilpraktikerin (jährlich EURO 96,00)
 außerordentliches Mitglied (Berufsanwärter/Heilpraktikerin) (jährlich EURO 96,00)
 förderndes oder korrespondierendes Mitglied (jährlich EURO 96,00)

Den jeweils gültigen Beitrag zahle ich jährlich / halbjährlich im voraus.

Ich bin Heilpraktiker(in) - Heilpraktikeranwärter(in)

Als Heilpraktiker / Heilpraktikerin füge ich meine behördliche Erlaubnis bei / sende ich nach.

Als Berufsanwärterin / Berufsanwärter bin ich in Ausbildung bei

.....

Ich erkläre, daß ich die Datenschutzerklärung des HBB zur Kenntnis genommen habe.

Ich bin damit einverstanden, daß mich der HBB in allen Belangen mittels eMail kontaktieren darf. Dieses Einverständnis kann ich jederzeit widerrufen.

Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Straße und Haus-Nr.: _____

Tel.: _____ / _____ Handy: _____

Fax: _____ / _____ eMail: _____

Internet: _____

Datum _____

Unterschrift _____