



Bitte senden Sie Ihren Antrag an die Adresse:
Hardy Keller BVM e.V.
Postfach 1139
71278 Hemmingen
kassenwart@bvm-tierphysio.de

Name: **Vorname:**

Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr): ___ / ___ / ___

Anschrift (bitte möglichst vollständig ausfüllen):

Land:

PLZ:

Ort:

Straße :

Tel.:

Fax:

Mobil:

E-Mail:

Webseite:

Achtung! Bitte fügen Sie unbedingt unsere E-Mail-Adresse in Ihrer E-Mail-Software zur Liste der „Sicheren Absender“ hinzu, damit unsere E-Mails nicht in Ihrem Spamfilter landen.

Ich bin zurzeit Student der	<input type="radio"/> ATN	<input type="radio"/> ATM
Ich bin Absolvent der	<input type="radio"/> ATN	<input type="radio"/> ATM

Ich bin Absolvent der:

Meine Fachrichtung(en):

<input type="radio"/> Tierphysiotherapie	<input type="radio"/> Tierosteopathie	<input type="radio"/> Tierchiropraktik
<input type="radio"/> Tierakupunktur	<input type="radio"/> Tierheilpraktiker	

Weitere Fachrichtungen:

Mit Spezialisierung auf:

<input type="radio"/> Hund	<input type="radio"/> Katze	<input type="radio"/> Pferd	<input type="radio"/> andere Tierart
----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	--

Ich betreibe meine Praxis / ich betreibe meine Praxis nach der Ausbildung:

<input type="radio"/> stationär	<input type="radio"/> als Fahrpraxis
---------------------------------	--------------------------------------

Sprechzeiten:

Kommentar:

Ich bin Mitglied im FNT ja nein
(Fachverband niedergelassener Tierheilpraktiker)

Online Mitglieder- / Therapeutenverzeichnis

Ich nehme zur Kenntnis, dass im Therapeutenverzeichnis auf den Webseiten des Verbandes nur die Daten derjenigen Mitglieder veröffentlicht werden, die eine Prüfung bei einer Einrichtung abgelegt haben, deren Prüfungsordnung vom Verband anerkannt ist bzw. in deren Prüfungskommission der Verband vertreten ist. Ich bin mit der Veröffentlichung meiner Daten im Rahmen eines Mitglieder- und Therapeutenverzeichnisses auf den Webseiten und der Broschüre des Verbandes einverstanden:

ja nein

Ich möchte Mitglied im BvM e.V. Berufsverband veterinärmedizinischer Manualtherapeuten werden. Ich stimme der Satzung, sowie der Berufsordnung des BvM e.V. zu und erfülle die Aufnahmebedingungen.

Im Rahmen meiner Mitgliedschaft erhalte ich einen Mitgliedsausweis und eine Mitgliedsurkunde sowie das Recht der Nutzung des Verbandslogos (gemäß den Designrichtlinien des Verbandes) auf meinen Webseiten und Print-Unterlagen.

Im Falle einer Beendigung meiner Mitgliedschaft verpflichte ich mich, die Urkunde sowie den Mitgliedsausweis an den Verband zurückzugeben sowie das Logo des Verbandes von meinen Print-Unterlagen und Webseiten zu entfernen.

Ich erhalte den Newsletter des Verbandes unter der oben angegebenen E-Mail-Anschrift.

(Hinweis: Sie können sich jederzeit über das Newsletter-System abmelden. Es gilt eine dreimonatige Kündigungsfrist zum Jahresende.)

Eine Kopie meines Abschlusszeugnisses habe ich beigelegt.

Aktives Mitglied

Jahresbeitrag 150 Euro: Abschlusszeugnis muss beigelegt werden.

Der aktive Status ist der normale Status des BvM e.V. und nur Therapeuten mit abgeschlossener Ausbildung, welche den Mindestanforderungen des FNT entspricht, vorbehalten.

Passives Mitglied

Jahresbeitrag 75 Euro: Der passive Status ist Therapeuten in der Ausbildung vorbehalten und wechselt im nächsten Quartal nach Bestehen der Prüfung automatisch in den aktiven Status.

Passive Mitglieder dürfen das Verbandslogo NICHT verwenden !

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift