

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich beantrage hiermit, in den **Tierphysiotherapie Verband Deutschland e.V.** aufgenommen zu werden.

Mitgliederdaten:

Name: _____ **Mitgliedsnummer:** _____
(Nachname, Vorname, akademischer Titel) (wird vom TPVD eingetragen)

Geburtsdatum: _____

Adresse:	Kontakt:
_____	_____
(Straße, Hausnummer)	(Telefon)
_____	_____
(Ort, PLZ)	(Handy)
_____	_____
(Land)	(Email)

Schule: _____
(nur für Schüler und Lehrpersonal)

Ich möchte:

ordentliches Mitglied _____ (nur ausgebildete Tierphysiotherapeuten und Tierosteopathen)

außerordentliches Mitglied _____ (Schüler in der Ausbildung, Lehrpersonal, Tierärzte)

förderndes Mitglied _____

werden (zutreffendes bitte ankreuzen).

Ich habe meine Ausbildung erfolgreich abgeschlossen und bin zertifizierte:r:

Tierphysiotherapeut:in _____

Tierosteopath:in _____

Ausbildung an Akademie/Schule (Nachweise erforderlich): _____

Ich befinde mich in der Ausbildung zur/zum:

Tierphysiotherapeut:in _____

Tierosteopath:in _____

Ausbildung an Akademie/Schule (Nachweise erforderlich): _____

Therapeutenverzeichnis

Ich möchte, dass folgende Daten in einem öffentlichen Therapeutenverzeichnis des TPVD e.V. aufgeführt werden:

Praxisname: _____
(Name Praxis, Nachname, Vorname Arzt/Therapeut)

Praxisadresse:	Kontakt:
_____	_____
(Straße, Hausnummer)	(Telefon)
_____	_____
(Ort, PLZ)	(Handy)
_____	_____
(Land)	(Email)

	(Website)

Therapieangebot: (Bitte auf 4 Hauptkategorien beschränken)

TPVD Informationen:

Ich stimme zu, dass mir die Einladung zur Mitgliederversammlung zukünftig per Email zugehen.

Die Datenschutzbestimmungen habe ich gelesen und akzeptiere diese ausdrücklich.

Ja: Nein: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich möchte, dass ich Neuigkeiten (Presseberichte, Aktuelles, usw.) per Email zugeschickt bekomme.

Ja: Nein: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Zahlung

Ich möchte, dass der jährliche Mitgliedsbeitrag zum satzungsgemäßen Fälligkeitsdatum (s. Satzung), per Lastschrift, eingezogen wird. (Einzugsermächtigung - siehe unten)

Ja: ____ Nein: ____ (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Falls ich den Lastschrifteinzug nicht wünsche, werde ich den Beitrag, jährlich, innerhalb der satzungsgemäßen Fälligkeit (s. Satzung), per Banküberweisung auf folgendes Konto entrichten:

Begünstigter: Tierphysiotherapie Verband Deutschland e.V.

Kreditinstitut: Sparkasse Vest Recklinghausen

IBAN: DE33 4265 0150 1000 0263 91 // BIC: WELADED1REK

Verwendungszweck: Jahresbeitrag TPVD (Name) und (Mitgliedsnummer)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die aktuelle Satzung, sowie die Geschäftsordnungen des Tierphysiotherapie Verband Deutschland e.V. an. Meine Angaben sind vollständig und richtig.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten gespeichert werden.

Die Datenschutzbestimmungen habe ich gelesen.

Jede Änderung meiner Anschrift und Kontaktdaten gebe ich umgehend dem Vorstand bekannt.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Mitglied oder Erziehungsberechtigter)

(Ort, Datum wird vom TPVD ausgefüllt)

(Unterschrift TPVD)

Einzugsermächtigung zum Beitragseinzug mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den TPVD e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für den Mitgliedsbeitrag, zum nächstmöglichen Zeitpunkt bei Fälligkeit (s. Satzung), mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Name des Kontoinhabers: _____
(Nachname, Vorname)

Adresse:

(Straße, Hausnummer) (Ort/PLZ/Land)

Bankverbindung:

(Kreditinstitut) (IBAN)

(BIC) (Email)

(Ort, Datum) (Unterschrift Antragsteller)