



## Mitgliedsantrag für Fördermitglieder

Hiermit beantragen wir / beantrage ich die Mitgliedschaft beim Dachverband Freie Gesundheitsberufe - Dachverband für freie beratende und Gesundheit fördernde Berufe e.V. (FG)

- als Fördermitglied ohne Eintrag in die Referenzliste mit einem Jahresbeitrag von 90 Euro
- als Fördermitglied mit Eintrag in die Referenzliste bei entsprechendem Nachweis mit einem Jahresbeitrag von 150 Euro

Bitte das Zutreffende ankreuzen!

### Adresse

Name:...../

...../

Straße:...../

...../

PLZ, Ort:...../

...../

Fon, Fax, eMail:...../

...../

**Erklärung**

Der Satzung und der Berufsordnung des Dachverbands stimme ich hiermit zu.

Datum.....Unterschrift.....

**Ich erteile hiermit die Genehmigung zum Lastschriftinzug**

Kontoinhaber:.....

IBAN:.....

BIC: .....

Bank:.....

Ort, Datum und Unterschrift

.....

**Antrag an:**

Freie Gesundheitsberufe - Geschäftsstelle

Martina Rudolph  
Axel-Springer-Str. 54 b  
10117 Berlin  
030 98299422  
Mobil 0176 72756293

Mail [info@freie-gesundheitsberufe.de](mailto:info@freie-gesundheitsberufe.de)  
URL [www.freie-gesundheitsberufe.de](http://www.freie-gesundheitsberufe.de)