



Union Deutscher Heilpraktiker  
 Landesverband Baden-Württemberg e.V.  
 Danneckerstr.4  
 70182 Stuttgart

### Antrag auf außerordentliche Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die außerordentliche Mitgliedschaft in der Union Deutscher Heilpraktiker Landesverband Baden-Württemberg e.V. unter Anerkennung der jeweils gültigen Satzung.

**Name/Geburtsname:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

**Geburtstag:** \_\_\_\_\_ **Geburtsort:** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **Telefax:** \_\_\_\_\_

**Email-Adresse:** \_\_\_\_\_

**Jetziger Beruf:** \_\_\_\_\_

**Ich bin in Ausbildung zum HP seit:** \_\_\_\_\_ **bei:** \_\_\_\_\_

**Voraussichtlich bis:** \_\_\_\_\_

Ich lege die folgenden Unterlagen bei:  
 1. Lebenslauf  
 2. Passbild (zwei Bilder , per Post oder E-Mail)

Ich bin mit dem Bezug von Verbandsinformationen per E-Mail einverstanden.

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

#### Einzugsermächtigung:

Hiermit erteile ich der Union Deutscher Heilpraktiker Landesverband Baden-Württemberg e.V. die Erlaubnis die **Aufnahmegebühr** und die fälligen **Mitgliedsbeiträge** (Mitgliedsbeitrag bedarf keiner gesonderten Rechnung) einmal jährlich im Voraus (auf Anfrage auch viertel- oder halbjährlich), bis auf jederzeit möglichen Widerruf, von meinem

**Konto:** \_\_\_\_\_ **Bankleitzahl:** \_\_\_\_\_

**bei der** \_\_\_\_\_

per Lastschrift einzuziehen. Sollte mein Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verband durch die Zahlungsweigerung des kontoführenden Instituts Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

**!Bitte achten Sie darauf, dass das Dokument zwei Mal unterschrieben ist!**

**Wie wurden Sie auf uns aufmerksam?** (freiwillig Angabe)

- Empfehlung von Kollegen/UDH-Mitglied (Name?.....)  ffb/sdt-Broschüre  Kongress  
 UDH-Homepage  Internet-Suche  Sonstiges (bitte aufführen).....