



# Fachverband Deutscher Heilpraktiker Landesverband Baden – Württemberg e. V.

Gutenbergstr. 1, 76532 Baden-Baden, (0 72 21) 313 45

## Aufnahmeantrag / Beitrittserklärung und Personalfragebogen

Hiermit beantrage ich die ordentliche Mitgliedschaft im Fachverband Deutscher Heilpraktiker Landesverband Baden-Württemberg e.V., und mache folgende Angaben zu meiner Person:

1. Vor- und Zuname:

2. Geboren am / in:

3. Straße, PLZ Wohnort:

4. Telefon/Telefax:  
E-Mail:

5. Praxisanschrift + Tel.-Nr.:  
(falls abweichend)

6. Sprechzeiten:

7. Als Heilpraktiker/in zugelassen am:  
- durch Behörde:

8. Meine Ausbildung als Heilpraktiker/in  
geschah durch:

a) Meine Therapiemethoden sind: (Weitere Angaben im Therapiefragebogen)

b) Meine Diagnosearten sind: (Weitere Angaben im Therapiefragebogen)

c) Mein Spezialgebiet ist:

9. Neben meinem Beruf als Heilpraktiker/in  
betätige ich mich noch als:

10. Ich bin noch Mitglied bei folgenden Verbänden:

Meinem Antrag sind beigefügt: 1 Lichtbild, 1 tabellarischer Lebenslauf,  
1 **beglaubigte** Kopie der Erlaubnisurkunde

Mit der Annahme meines Antrages unterstelle ich mich der Berufsaufsicht des FDH-Landesverbandes Baden-Württemberg e.V. und der Berufsordnung für Heilpraktiker.

Mir ist bekannt, dass dieser Aufnahmeantrag ohne Angabe von Gründen abgelehnt werden kann und die Aufnahme in den Verband außerdem erst nach einem persönlichen Gespräch mit der/dem zuständigen Bezirksleiter/in oder einem Vorstandsmitglied erfolgt.

....., den.....

.....  
Unterschrift