



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

Gutenbergstraße 1, 76532 Baden-Baden, (0 72 21) 31 34 5

## 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:

Eintritt zum: \_\_\_\_\_ (jeweils zum 1. eines Monats)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Privatanschrift / Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Praxisanschrift / Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Hinweis: Liegt eine Praxisanschrift vor wird diese für den Postversand verwendet. Falls Sie eine Änderung wünschen teilen Sie uns dies bitte mit.

Erlaubnis erhalten am: \_\_\_\_\_ **(beglaubigte Urkunde liegt bei)**

durch Behörde: \_\_\_\_\_

Meine Ausbildung als Heilpraktiker/in erfolgte durch (Schule, Ausbilder):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mein Spezialgebiet ist: \_\_\_\_\_

Therapiemethoden und Diagnosearten bitte in beiliegendem Therapiefragebogen angeben.

Neben meinem Beruf als Heilpraktiker/in betätige ich mich noch als:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bin ebenfalls Mitglied im Heilpraktikerverband: \_\_\_\_\_

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 oder telefonischen Gespräch mit der/dem zuständigen Bezirksleiter/in oder einem Vorstandsmitglied erfolgt.**

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift