

Bitte an **+49 (0) 2236 389459** faxen oder ausreichend frankiert per Post an die DGOB Geschäftsstelle, In der Aue 93, 50999 Köln schicken.

ICH MÖCHTE MITGLIED DER DEUTSCHEN GESELLSCHAFT FÜR ORTHO-BIONOMY E.V. WERDEN.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Gesellschaft für Ortho-Bionomy e.V. widerruflich, den satzungsgelassenen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift einzuziehen.

Folgende Mitgliedschaften sind möglich (bitte ankreuzen):

Vollmitglied (ordentliches Mitglied, stimmberechtigt) – Practitioner/Lehrer
Jahresbeitrag: EUR 60,00

Practitioner aus anderen Ortho-Bionomy Gesellschaften (ordentliches Mitglied, stimmberechtigt)
ermäßigter Jahresbeitrag: EUR 30,00
Ich bin Mitglied in folgender anderer Ortho-Bionomy Gesellschaft: _____

Fördermitglied (nicht stimmberechtigt) – Interessenten und Practitioner-Anwärter; nach Ablegen der Practitioner-Prüfung werde ich automatisch Vollmitglied
Jahresbeitrag: EUR 15,00

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Adresse, E-Mail, Telefon, Telefax, Website) in der Practitioner-Liste geführt und an Interessenten weitergegeben werden – bitte Blatt 2 ausfüllen

Name Vorname

Straße, Nr. PLZ, Ort

Telefon E-Mail

Ich erteile der Gesellschaft eine Einzugsermächtigung von meinem Konto:

Konto Bankleitzahl

Bank/Bankort Kontoinhaber

Ich verfüge über keine deutsche Bankverbindung und überweise den Mitgliedsbeitrag jährlich im Mai auf das nachstehende Konto der DGOB e.V.: Sparkasse KölnBonn
Internationale Kontonummer: DE40 3705 0198 1929 8079 05 · SWIFT-BIC: COLSDE33

Ort, Datum, Unterschrift

ANGABEN, DIE AUF WWW.DGOB.INFO ERSCHEINEN

Ich bin Ortho-Bionomy-Behandler

Ja Nein

Ich bin Ortho-Bionomy-Lehrer

Ja Nein Wenn ja, dann Phase _____

Firma/Praxis

Titel, Vorname, Name

Offizielle Berufsbezeichnung¹

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

Telefax

Mobil

E-Mail

Eigene Website

Tätigkeitsschwerpunkt(e)²

Sprache(n)³

Geburtsdatum⁴

Datum letzter FBNW⁵

1. Hier KANN die offizielle Berufsbezeichnung eingetragen werden, diese erscheint dann im Internet. Beispiele: Heilpraktiker, Heilpraktikerin, Ärztin, Physiotherapeut etc.
2. Hier sollen alle Tätigkeitsschwerpunkte aufgeführt werden, die aber derzeit noch nicht im Internet veröffentlicht werden. Beispiele: Ortho-Bionomy, Osteopathie, NLP, Hypnotherapie nach Erickson, Neuraltherapie, Dorn-Therapie, Alle Aus- und Ableitungsverfahren, Homöopathie, Fußreflexzonen-Massage, Pädiatrie, Chirurgie etc.
3. Unter SPRACHE(N) sollen alle Sprachen stehen, die in einer Behandlung verwendet werden können – wichtig ist, dass Patienten, die nicht Deutsch als Muttersprache haben, in einer anderen Sprache mit dem Behandler kommunizieren können. Patienten können dann im Internet nach Behandlern mit zusätzlichen Sprachkenntnissen suchen. Die Sprachen werden im Internet veröffentlicht.
4. Wird NICHT im Internet veröffentlicht
5. FBNW steht für Fortbildungsnachweis. Wenn die Angabe „Fortbildungsnachweis liegt vor“ im Internet angegeben werden soll, dann diesen Nachweis bitte in Kopie mitschicken, da alle zwei Jahre ein neuer Fortbildungsnachweis eingereicht werden muss. Im Internet erscheint dann der Vermerk „FBN liegt vor: ja“ oder „FBN liegt vor: nein“

Ort, Datum, Unterschrift