Beitrittserklärung zum ..... (**Datum**)

Hiermit erkläre ich ..... (**Name**/**Vorname**)

meinen Beitritt zum **Homöopathie Forum e.V.** und erkenne die Satzung an.

O **Ich möchte Ordentliches Mitglied im Homöopathie Forum e.V. werden**
(für klassisch homöopathisch arbeitende HeilpraktikerInnen)

- o durch ***Einreichung von Bewerbungsfällen*:**
  - o 5 klassisch homöopathisch gelöste Fälle, davon mindestens 3 chronische (bitte schriftlich beilegen)
  - o Arzneidiagnose an mind. 5 von 8 vorgegebenen Fällen; diese werden nach Eingang der Fälle zugeschickt.
- o durch eine ***Aus-/Weiterbildung in klassischer Homöopathie*** mit bestandener Prüfung an der Ausbildungsstätte des Homöopathie Forum e.V. **oder** einer qualitativ vergleichbaren Ausbildungsstätte (Kopie beilegen)

Ich möchte: o einen Holzstempel á € 12,80 o einen Stempel in digitaler Form á € 12,80 o keinen Stempel

Hiermit verpflichte ich mich, nach den Regeln der klassischen Homöopathie nach bestem Wissen zu behandeln.

Ich bin mit der Verwendung meiner eingereichten Fälle zu Ausbildungs-/Prüfungszwecken oder zur Veröffentlichung in einer Kasuistiksammlung o einverstanden o nicht einverstanden

O **Ich möchte Außerordentliches Mitglied im Homöopathie Forum e.V. werden**
(kann jede interessierte Person werden, welche unsere Ziele für die klassische Homöopathie unterstützt.)

Mitgliedsbeitrag

O **ordentliches Mitglied**	
o im 1. Praxisjahr	€ 90,00
o im 2. Praxisjahr	€ 120,00
o ab 3. Praxisjahr	€ 180,00
O **außerordentliches Mitglied**	€ 90,00
jeweils zuzüglich Eintrittsgebühr (einmalig)	€ 105,00

Die Beitragspflicht beginnt mit Abgabe dieser Beitrittserklärung zum o.g. Datum – Beginn im 1. Halbjahr = Jahresbeitrag fällig, Beginn im 2. Halbjahr = ½ Jahresbeitrag fällig. Die folgenden Jahresbeiträge sind im Voraus bis zum 30.01. zahlbar. Nutzen Sie bitte die Möglichkeit durch Bankeinzug:

Konto Nr. ..... BLZ ..... Bank .....

Praxisadresse

Straße ..... PLZ, Wohnort .....

Telefon ..... Fax .....

Privatadresse

Straße ..... PLZ, Wohnort .....

Telefon ..... Fax .....

Allgemeines

e-Mail ..... Internet .....

mobil ..... Geburtsdatum .....

HP-Zulassung ..... eigene Praxis seit .....

Ausbildung in klassischer Homöopathie bei Schule, Kurse etc.: .....

Mir ist bekannt, dass ich meinen Beitritt innerhalb von 10 Tagen schriftlich beim Homöopathie Forum e.V. widerrufen kann. Zur Wahrung der Frist genügt die rechtzeitige Absendung.

.....
Ort, Datum Unterschrift

Homöopathie Forum e.V., Grubmühlerfeldstr. 14 a, D-82131 Gauting, Telefon 089/89999617, Fax 089/89999610