

Berufsfachverband für Tierheilpraktiker,  
Tierphysiotherapeuten und  
Tierverhaltenstherapeuten (BVFT)  
Auf der Heide 12  
44803 Bochum

## Beitrittserklärung zum BVFT als:

- Ordentliches Mitglied  
 Außerordentliches Mitglied  
 Förderndes Mitglied

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
Wohnort: \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Welches Ausbildungsinstitut? \_\_\_\_\_  
Wo geprüft? \_\_\_\_\_  
Therapieart(en): \_\_\_\_\_  
 In Ausbildung       Zertifizierter Therapeut

Der Jahresbeitrag als Ordentliches Mitglied beträgt 50,- Euro, als Außerordentliches Mitglied 25,- Euro, als Förderndes Mitglied 25,- Euro. Therapeuten mit absolvierter Abschlussprüfung müssen das „Abschluss-Zertifikat“ dem BVFT in Kopie einreichen. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Zertifizierungsregeln, die Berufsordnung und die Satzung anerkenne. Die Zertifizierungsregeln, die Berufsordnung und die Satzung stehen unter dem Menüpunkt Infomaterial zum Download bereit. Das Mitglied gibt eine eigene oder fremde e-Mailadresse bekannt, um wichtige Informationen, entsprechend der Regelung der Satzung, empfangen zu können. Der Jahresbeitrag wird per Lastschrift bis auf Widerruf vom Konto des Mitglieds eingezogen. Die bei Rückbuchung anfallenden Gebühren werden dem Mitglied in Rechnung gestellt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den BVFT bis auf Widerruf den Jahresbeitrag von meiner unten genannten Bankverbindung per Lastschrift abzubuchen.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
Kontonummer: \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut: \_\_\_\_\_  
Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift