



# Homöopathie Forum

Organisation klassisch homöopathisch  
arbeitender Heilpraktiker e. V.

## Beitrittserklärung

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

zum ..... (Datum)

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

Bitte ankreuzen:

- Ich möchte **Ordentliches Mitglied** im Homöopathie Forum e.V. werden.  
Meine Heilerlaubnis nach dem Heilpraktiker Gesetz lege ich in Kopie bei.  
Zum Nachweis meiner Kenntnisse in Homöopathie reiche ich ein:
  - mein Abschlusszeugnis der Akademie für Homöopathie des Homöopathie Forums oder einer vergleichbaren Ausbildungsstätte (in Kopie) oder
  - mein Zertifikat als qualifizierter Homöopath BKHD oder SHZ (in Kopie) oder
  - Bewerbungsfälle (Details dazu bitte in der Geschäftsstelle anfordern)

Ich möchte (bitte ankreuzen):

- einen Holzstempel à € 16,80
- einen Stempel in digitaler Form à € 12,80
- keinen Stempel

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

oder

- Ich bin kein Heilpraktiker oder Homöopath oder befinde mich noch in der Ausbildung.  
Ich möchte **Außerordentliches Mitglied** im Homöopathie Forum e. V. werden, um seine Ziele zu unterstützen.

**Mitgliedsbeitrag** (jährlich):

Ordentliches Mitglied

im 1. Praxisjahr € 110,00

im 2. Praxisjahr € 140,00

ab 3. Praxisjahr € 200,00

Außerordentliches Mitglied

€ 110,00

Die Beitragspflicht beginnt mit Abgabe dieser Beitrittserklärung zum oben angegebenen Datum. Wenn der Termin im 1. Halbjahr liegt, wird der gesamte Jahresbeitrag fällig. Ab dem 01.07. eines Kalenderjahres wird im ersten Beitragsjahr nur der halbe Jahresbeitrag fällig.

**SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige das Homöopathie Forum e.V., wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Homöopathie Forum e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich erteile dem Homöopathie Forum e. V. dieses Mandat auf Widerruf für alle zukünftigen von mir gebuchten Zahlungsvorgänge (z. B. Mitgliedsbeitrag, Serviceleistungen, Seminargebühren, Ausbildungsgebühren, Homöopathie Zeitschrift).

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Unsere Gläubiger-Identifikations-Nr. DE94ZZZ00000026019

Ihre Mandatsreferenz ..... (wird von uns eingetragen)

IBAN DE ..... BIC (8 - 10 Stellen) .....

Kreditinstitut .....

Kontoinhaber .....

Datum, Unterschrift .....

**Praxisadresse** (unbedingt angeben, wenn ordentliches Mitglied)

Straße .....

PLZ, Wohnort .....

Telefon .....

Fax .....

E-Mail .....

Bitte E-Mail Adresse angeben, damit wir Sie regelmäßig informieren können.

Handy .....

Webseite .....

Eigene Praxis seit .....

**Privatadresse** (wichtig bei außerordentlichen Mitgliedern)

Straße .....

PLZ, Wohnort .....

Telefon .....

Fax .....

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

Die in der Beitrittserklärung gewählte männliche Darstellungsform dient lediglich der Vereinfachung und der besseren Lesbarkeit; männliche und weibliche Personen sind selbstverständlich gleichermaßen gemeint.