

Deutscher Bundesverband der Epithetiker e.V. (dbve)

Bundesgeschäftsstelle, Bei Schulds Stift 3, 20355 Hamburg

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich, die Mitgliedschaft im Deutschen Bundesverband der Epithetiker e.V. (dbve). Grundlage der Mitgliedschaft ist die Satzung des Deutschen Bundesverbandes der Epithetiker e.V. in der jeweils gültigen Fassung (siehe Internet)

Angaben bitte in Druckschrift:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

PLZ/Wohnort: _____

Strasse: _____

Telefon: _____ Fax: _____

e-mail: _____ Webseite: _____

Art der Mitgliedschaft:

Ordentliches Mitglied: Fördermitglied:

Haben Sie einen Einzelvertrag mit einer Krankenkasse abgeschlossen: ja nein

Führen Sie z.Zt. Verhandlungen mit einer Krankenkasse: ja nein

Sind Sie anerkannter Epithetiker der IASPE: ja nein

Ordentliche Mitglieder, die nicht anerkannte Epithetiker sind, fügen bitte folgende Unterlagen bei:

- tabellarischen beruflichen Werdegang
- besuchte Seminare, Kurse für das Fachgebiet „Chirurgische Prothetik und Epithetik“
- sonstige Qualifikationen

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und die geltenden Beiträge einschließlich Aufnahme/Bearbeitungsgebühr des dbve an. Sowohl, dass meine Kontaktdaten (Adresse, Telefonnummer und E-Mail) im Rahmen des dbve veröffentlicht werden.

Dazu gehört auch die Veröffentlichung des Namens und Adresse des Mitglieds auf der Webseite des dbve. Es sei denn, es wird schriftlich Widerspruch eingelegt

Ort und Datum

Unterschrift