

Rückantwort

- als ausgefülltes PDF-Formular an info@bvatem.de
- oder per Post an
ATEM – Der Berufsverband e. V.
Möckernstraße 67
10965 Berlin



Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft im BV-ATEM e. V.

Ich beantrage meine Aufnahme als Mitglied des BV-ATEM e. V. und ermächtige den Berufsverband über meine persönlichen Daten zu verfügen¹.

Name*	.....
Vorname*	.....
Straße*	.....
PLZ*	.....
Ort*	.....
Geburtstag*	.....
Beruf*	.....
Telefon*	.....
Mobil	.....
E-Mail	.....
Website	www.....
*Pflichtfelder	

¹Datenschutzbedingungen auf www.bvatem.de

Atempädagogische/-therapeutische Ausbildung:

Grundausbildung bei

Ausbildungszeit (Jahr und Dauer)
oder voraussichtliches Prüfungsdatum

Zusatzqualifikationen

Eine Kopie meines Abschlusszeugnisses der Atemausbildung ist beigefügt

wird nachgereicht

Ich habe die Informationen zur Mitgliedschaft zur Kenntnis genommen und erkenne die Satzung des BV-ATEM e. V., die sich auf der Homepage www.bvatem.de befindet, an.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Adresse vereinsintern und in berechtigten Fällen auch extern weitergegeben werden kann.

Ich erkläre mich einverstanden, mit meiner E-Mail-Adresse in den Newsletterverteiler aufgenommen zu werden.

Datum/Unterschrift: _____