

An den
Bundesverband der Heilmasseure
und medizinischen Masseure Österreichs

Birkfelderstraße 110
8160 Weiz

e-Mail: office@heilmasseure.com
Homepage: www.heilmasseure.com



HEILMASSEURE
ÖSTERREICH

BUNDESVERBAND DER HEILMASSEURE
UND MEDIZINISCHEN MASSEURE ÖSTERREICHS

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name/Firma

Geburtsdatum

Telefon

Fax

email

Firmenanschrift

Zusatzqualifikationen

Privatadresse

Ich erkläre mich bereit, dem Bundesverband der Heilmasseure und medizinischen Masseure Österreichs beizutreten als:

Zutreffendes bitte ankreuzen!

- | | | |
|--------------------------|--|----------|
| 1. <input type="radio"/> | ordentliches Mitglied ohne Eintragung in die Praktikerliste | € 45,-- |
| 2. <input type="radio"/> | ordentliches Mitglied mit Eintragung in die Praktikerliste | € 63,-- |
| 3. <input type="radio"/> | Juniormitglied (in Ausbildung befindlich), gültig 1 Jahr | € 20,-- |
| 4. <input type="radio"/> | Außerordentliches Mitglied (hat eine vergleichbare Ausbildung im Ausland bereits abgeschlossen und sucht um die Nostrifikation in Österreich an) | € 30,-- |
| 5. <input type="radio"/> | Für Schulen, Ausbildungsstätten, Ambulatorien, Sanatorien etc. Einschaltung in unserer Homepage mit Adresse und Link auf die eigene Homepage | € 100,-- |
| <input type="radio"/> | Einschaltung in unserer Homepage mit Adresse, Link und Werbeeinschaltung (Logo) | € 150,-- |
| 6. <input type="radio"/> | Förderndes Mitglied ab | € 15,-- |

Diese Preise beziehen sich jeweils auf 1 Jahr

Mit diesem Beitrag ermögliche ich es dem Bundesverband der Heilmasseure und medizinischen Masseure Österreichs in meinem Interesse tätig zu werden.

Bitte legen Sie der Beitrittserklärung eine Kopie Ihres Berufsausweises, Anmeldebestätigung zur Aufschulung HM bzw. Anerkennnisschreiben als Schule bei!

Ort/Datum

Unterschrift/firmenmäßige Fertigung

Bankverbindung: Raiffeisen Landesbank Graz, BLZ: 38000, Kto.Nr. : 7.785.611