

- TPVD e.V. - Tierphysiotherapie Verband Deutschland -
Antrag auf Mitgliedschaft

Ich beantrage hiermit, in den **Tierphysiotherapie Verband Deutschland e.V.** aufgenommen zu werden.

Mitgliederdaten:

Name: _____ **Mitgliedsnummer:** _____
 (Nachname, Vorname, akademischer Titel) (wird vom TPVD eingetragen)

Geburtsdatum: _____

Adresse:	Kontakt:
_____	_____
(Straße, Hausnummer)	(Telefon)
_____	_____
(Ort, PLZ)	(Handy)
_____	_____
(Land)	(Email)

Schule: _____
 (nur für Schüler und Lehrpersonal)

Ich möchte:

- ordentliches Mitglied _____ (nur Tierphysiotherapeuten)
 - außerordentliches Mitglied _____ (Tierphysiotherapieschüler, Lehrpersonal, Tierärzte)
 - förderndes Mitglied _____
- werden. (zutreffendes bitte ankreuzen)

Der Berufsverband **Tierphysiotherapie Verband Deutschland e.V.** ist, gemäß vorläufigem Feststellungsbescheid des Finanzamtes Leverkusen vom 19.01.2011, nach § 5 Abs. 1 Nr. 5 Körperschaftssteuergesetz von der Körperschaftsteuer befreit.

Therapeutenverzeichnis:

Ich möchte, dass folgende Daten in einem öffentlichen Therapeutenverzeichnis des TPVD e.V. aufgeführt werden:

Praxisname: _____
 (Name Praxis, Nachname, Vorname Arzt/Therapeut)

Praxisadresse:	Kontakt:
_____	_____
(Straße, Hausnummer)	(Telefon)
_____	_____
(Ort, PLZ)	(Handy)
_____	_____
(Land)	(Email)

	(Website)

Therapieangebot:

TPVD Informationen:

Ich möchte, dass mir die Einladung zur Mitgliederversammlung (§ 15 der Satzung), das Protokoll dieser Versammlung (§ 16 der Satzung) und besondere Nachrichten zukünftig per Email zugehen.

Ja: _____ Nein: _____ (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich möchte, dass ich Neuigkeiten (Presseberichte, Aktuelles, usw.) per Email zugeschickt bekomme.

Ja: _____ Nein: _____ (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Zahlung:

Ich möchte, dass der jährliche Mitgliedsbeitrag (§ 7 der Satzung) per Lastschrift eingezogen wird. (Einzugsermächtigung - siehe unten)

Ja: _____ Nein: _____ (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Falls ich den Lastschrifteinzug nicht wünsche, werde ich den Beitrag jährlich innerhalb der satzungsgemäßen Fälligkeit (§ 7 der Satzung) per Banküberweisung auf folgendes Konto entrichten:

Begünstigter: Tierphysiotherapie Verband Deutschland e.V.

Kreditinstitut: Commerzbank Düren - BIC: COBADEFFXXX/IBAN: DE24 3954 0052 0432 2434 00

Verwendungszweck: Jahresbeitrag TPVD (Name) (Mitgliedsnummer)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des **Tierphysiotherapie Verband Deutschland e.V.** an. Meine Angaben sind vollständig und richtig. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten gespeichert werden. Jede Änderung meiner Anschrift und Kontaktdaten gebe ich umgehend dem Vorstand bekannt.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Mitglied oder Erziehungsberechtigter)

(Ort, Datum wird vom TPVD ausgefüllt)

(Unterschrift TPVD)

Einzugsermächtigung zum Beitragseinzug mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den TPVD e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für den Mitgliedsbeitrag (§ 7 der Satzung) zum nächstmöglichen Zeitpunkt bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Name des Kontoinhabers: _____
 (Nachname, Vorname)

Adresse:

_____ (Straße, Hausnummer) _____ (Ort/PLZ/Land)

Bankverbindung:

_____ (Kreditinstitut) _____ (Kontonummer)

_____ (BLZ) _____ (Email)

_____ (Ort, Datum) _____ (Unterschrift Mitglied oder Erziehungsberechtigter)