

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

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

Mitgliederdaten:

Name: _____
(Nachname, Vorname, akademischer Titel)

Mitgliedsnummer: _____
(wird vom TPVD eingetragen)

Geburtsdatum: _____

Adresse:

(Straße, Hausnummer)

(Ort, PLZ)

(Land)

Kontakt:

(Telefon)

(Handy)

(Email)

Schule: _____
(nur für Schüler und Lehrpersonal)

Ich möchte:

ordentliches Mitglied _____ (Tierphysiotherapeuten)

außerordentliches Mitglied _____ (Tierphysiotherapieschüler der Kooperationspartner und
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:

(Straße, Hausnummer)

(Ort, PLZ)

(Land)

Kontakt:

(Telefon)

(Handy)

(Email)

(Website)

Therapieangebot:

TPVD Informationen:

Ich möchte, dass mir die Einladung zur Mitgliederversammlung und das Protokoll dieser Versammlung 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 und 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 SEPA-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.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE46ZZZ00001477421

Mandatsreferenznummer wird nachgereicht

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

BIC _____ | ____

IBAN D E __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

Datum, Ort und Unterschrift