



## Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um Aufnahme in die Deutsche Akademie für Energiemedizin und Bioenergetik e. V. (DAEMBE) als

- ordentliches Mitglied mit einem Jahresbeitrag von 120,- €  
 außerordentliches Mitglied mit einem Jahresbeitrag von 100,- €

Anrede:  Frau  Herr

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Akad. Grad: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

### dienstliche Adresse

### private Adresse

Firma: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

mobil: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Ausbildung von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Institution \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_


Email: \_\_\_\_\_

mobil: \_\_\_\_\_

Abschluss als \_\_\_\_\_

Berufsgruppe: Arzt - Zahnarzt - Tierarzt - Apotheker - Psychologe - Heilpraktiker - Tierheilpraktiker  
(bitte unterstreichen) Krankenpflege - Altenpflege - Osteopathie - Physiotherapie - Masseur/Bademeister  
Bioenergetik - Kosmetik - Bewegungstherapeut


Postadresse ist die  dienstliche  private Adresse.  
 Ich habe die Satzung zur Kenntnis genommen (Quelle: <http://www.daembe.de/akademie/vereinsatzung.html>)

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.20\_\_\_\_  \_\_\_\_\_  
 Unterschrift

Hiermit beauftrage ich die DAEMBE e.V., den Jahresbeitrag von folgendem Konto per Lastschrift einzuziehen:

Konto: \_\_\_\_\_ bei: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_ Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Kontoinhabers

vom Vorstand auszufüllen: **MNr.:** \_\_\_\_\_ EM / BE

Eingang: \_\_\_\_\_ .20\_\_\_\_ Status: \_\_\_\_\_ 1 = OR; 2 = AO; 3 = FÖ; 4 = AF; 5 = E

Beschluss: \_\_\_\_\_ .20\_\_\_\_ Qualifikation: \_\_\_\_\_ 0 = ohne; 1 = Basic; 2 = Master; 3 = Expert