

Mitgliedsantrag



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft mit ermäßigtem Beitrag in der **Deutsch-Amerikanischen Gesellschaft für Chiropraktik e.V.**

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Berufsbezeichnung:

Name der Praxis:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon/Fax:

E-Mail:

Website:

Ordentliche Mitglieder mit ermäßigtem Beitrag können Heilpraktiker*innen oder Ärzt*innen werden, die eine Ausbildung in Chiropraktik von mindestens 150 Std. nachweisen können und ein Seminar bei Chiropraktik Campus (Verbandsschule der DAGC e.V.) besucht haben, sowie Chiropraktor*innen. Ordentliche Mitglieder mit ermäßigtem Beitrag betreiben keine eigene Praxis oder arbeiten in Anstellung als Chiropraktiker*innen. Es besteht kein Anspruch auf die Aufnahme auf die Chiropraktikerliste der DAGC e.V. Im Einzelfall entscheidet der Vorstand.

die Nachweise (Zertifikate, Teilnahmebestätigungen, HP-Zulassung, Approbation ...) sind beigelegt.

Jedes ordentliche Mitglied mit ermäßigtem Beitrag erhält einen Mitgliedsstempel, das Passwort für den Mitgliederbereich der DAGC-Website und eine aktuelle Verbandssatzung. Außerdem erhalten Sie auf Wunsch (bitte nachstehend ankreuzen) regelmäßig aktuelle Informationen per Newsletter:

Ja, ich möchte den DAGC-Newsletter für Mitglieder und den allgemeinen DAGC-Newsletter erhalten, um über aktuelle Themen rund um den Verband und die Chiropraktik auf dem Laufenden gehalten zu werden. Ich habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen (nachzulesen auf der DAGC-Website). Ich stimme zu, dass meine Angaben zur Kontaktaufnahme und für Rückfragen dauerhaft gespeichert werden. Ich kann diese Einwilligung jederzeit für die Zukunft per Mail an info@dagc.de widerrufen.

Ich bin damit einverstanden, dass der jährliche ermäßigte Mitgliedsbeitrag von zurzeit € 120,- auch per Lastschrift eingezogen werden kann. Meine Bankverbindung lautet:

Kontoinhaber:

IBAN:

Bank / BIC:

Ort, Datum: Unterschrift:

DAGC e.V.
Sekretariat:
Uschi Braun

Anschrift:
Kitschburger Str. 236
50933 Köln

Web/Mail:
www.dagc.de
info@dagc.de

Tel/Fax:
0221 / 940 44 39
0221 / 940 44 38

Bankverbindung:
DE73 2003 0000 0610 5056 53
HypoVereinsbank