

Beitragsformular

der German Veterinary Acupuncture Society – GERVAS e.V.

Geschäftsstelle, Dr. Anja Willbrandt, Dübener Dorfstr. 48, 06869 Coswig

Frau Herr Titel: _____ (: Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Beruf: Tierarzt/-ärztin seit: _____ anderer: _____

Spezialisierung:

Fachtierarzt/-ärztin für _____
seit: _____

Zusatzbezeichnung: _____
seit: _____

Weiterbildungsermächtigung: _____

IVAS-Grundkurs im Jahr: _____ bestandenes IVAS-Examen im Jahr: _____

IVAS-Zertifikat seit: _____

Fort-/Weiterbildungen im Fachbereich Akupunktur/TCM:

bei der ATF bei: _____

Praxis-/Dienstadresse:

Str.,Hausnr.: _____

PLZ/Ort: _____

Land: Deutschland Ausland: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Fax: _____ Email: _____

Homepage: WWW. _____

Tierarten: Pferde Kleintiere Nutztiere Exoten

andere: _____

Privatadresse:

Str.,Hausnr.: _____

PLZ/Ort: _____

Land: Deutschland Ausland: _____

Telefon: _____

Ich bin bereits: ATF-Mitglied GGTM-Mitglied

Ich beantrage den Eintritt in die GERVAS e.V. zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

für Tierärzte: ich möchte von der GERVAS e.V. bei der IVAS angemeldet werden, ohne dass mir Mehrkosten entstehen.

Die Approbationsurkunde und Belege über die Zusatzqualifikationen/ IVAS-Examen/-Zertifikat, Nachweis der ATF-FB-Std.Akupunktur sind in Kopie beizulegen!

Ort, Datum und Unterschrift _____

German Veterinary Acupuncture Society - GERVAS e.V.

<u>Kontaktadresse:</u> Martina Steinmetz 1. Vorsitzende Friedr.-Ebert-Str.45 68535 Edingen Tel.: 0172-944 56 02	<u>Anmeldung/Zahlungsinfo/Formulare</u> <u>bitte schicken an:</u> GERVAS e.V., Geschäftsstelle Dr. Anja Willbrandt, Dübener Dorfstr. 48, 06869 Coswig Tel.: 0170-52 55 075
---	---

Beitragszahlung:

(☐: Zutreffendes bitte ankreuzen und unterschreiben!)

Einzugsermächtigung (hier entfällt eine Bearbeitungsgebühr!)

Hiermit ermächtige ich die GERVAS e.V. den Mitgliedsbeitrag jeweils jährlich per Bankeinzug von folgendem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber: _____

Kontonummer: _____

Kreditinstitut: _____ Bankleitzahl _____

Ort, Datum und Unterschrift _____

Ich überweise den Jahresbeitrag von derzeit 130 Euro auf das unten stehende Konto der GERVAS e.V..

Die Bearbeitungsgebühr über 20 € für Kontoüberweisung überweise ich gleichzeitig.

GERVAS e. V.

Kontonummer: 00 126 630 05

Bank: VR-Bank Untertaunus BLZ.510 917 00

IBAN: DE 86510917000012663005

BIC: VRBUDE51

Ort, Datum und Unterschrift _____

Nur für Personen, welche sowohl in der GGTM als auch in der GERVAS Mitglied sind bzw. werden möchten:

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die **German Veterinary Acupuncture Society** (GERVAS e. V.) meine Daten mit der **Gesellschaft für ganzheitliche Tiermedizin** (GGTM e. V.) abgleichen darf, um meinen aktuellen Mitgliedsstatus zu ermitteln.

Ich weiß, dass dies notwendig ist, um im Falle einer Doppelmitgliedschaft bei beiden Vereinen einen ermäßigten Mitgliedsbeitrag (z. Zt. je 10 Euro) gewährt zu bekommen.

Name, Anschrift _____

Ort, Datum und Unterschrift _____

Veröffentlichung meiner Daten

(☐: Zutreffendes bitte ankreuzen und unterschreiben!)

- Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Daten, so lange ich Mitglied bei der GERVAS e.V. bin, wie folgt auf der Mitgliederliste im geschützten Bereich der GERVAS-Homepage erscheinen:

Name, Titel:	
Vorname:	
Beruf:	
Zusatzbezeichnung:	
Praxisanschrift:	
Telefon:	
e-mail:	

Ort, Datum und Unterschrift:

- Ich bin ordentliches Mitglied der GERVAS e.V. und bitte Sie hiermit, meine folgenden Daten in der **Akupunkturtierärzteliste** der GERVAS e.V. zu veröffentlichen. Diese Daten sollen auch Tierbesitzern eine Hilfe bei der Suche nach einem geeigneten Tierarzt sein und erscheinen somit im öffentlichen Bereich der GERVAS-Homepage:

Postleitzahlenbereich:	
Name, Titel:	
Vorname:	
Praxisanschrift:	
Fachtierarztbezeichnung:	
Zusatzbezeichnung:	
Praxisschwerpunkt: (max. 6-7 Begriffe)	
Telefon:	
e-mail:	
Homepage:	

Ort, Datum und Unterschrift:
