

Antrag auf Mitgliedschaft in den **Verband Osteopathie Schule Deutschland e.V.**

Persönliche Angaben

Name	
Vorname	
Titel (optional)	
Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)	
Klasse:	
voraussichtliches Ausbildungsende:	

Adressangaben

	privat	beruflich
Praxisname		
Straße / Hausnummer		
Postleitzahl		
Ort / Land		
Telefonnummer		
Handynummer		
E-Mailadresse		
Website		

Bitte teilen Sie uns Änderungen zu Ihrem Namen, Ihrer Anschrift, Mailadresse sowie Ihrer Kontoverbindung direkt und zeitnah mit – an: vosd@osteopathie-schule.de !

Beruf / Ausbildung

Arzt	<input type="checkbox"/>	Abgeschlossen (Jahr): _____
Heilpraktiker	<input type="checkbox"/>	Abgeschlossen (Jahr): _____
Physiotherapeut	<input type="checkbox"/>	Abgeschlossen (Jahr): _____
Osteopath	<input type="checkbox"/>	Abgeschlossen (Jahr): _____
Kinderosteopath	<input type="checkbox"/>	Abgeschlossen (Jahr): _____
andere Berufsausbildung / Studium: _____		
Abgeschlossen (Jahr): _____		

Hiermit stelle ich den Antrag zur Aufnahme in den **Verband Osteopathie Schule Deutschland e.V.** Gleichzeitig bin ich damit einverstanden, dass meine Praxisdaten (betrifft ausschließlich fertigausbildete Osteopathen*innen) auf der Therapeutenliste des VOSD veröffentlicht werden. Weiterhin erkläre ich mich damit einverstanden weitere Informationen über meine E-Mailadresse zu erhalten. Diese Erklärung kann jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Mitgliednummer

--	--	--	--	--	--

Büroanschrift: Verband Osteopathie Schule Deutschland e.V.

Rabenberg 11 - 22391 Hamburg

Kontakt: vosd@osteopathie-schule.de

Tel.: +49 40 644 15 69 25 (Sprechzeiten: MO 11-13 Uhr und DO 19.30-21.30 Uhr)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE95ZZZ00000815290

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich
Vor- und Zuname

den **Verband Osteopathie Schule Deutschland e.V.**, den nach Maßgabe des folgenden geschuldeten Beitrages mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem **Verband Osteopathie Schule Deutschland e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut (Name der Bank) BIC - - - - - | - - - -

IBAN DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Beitragshöhe

Osteopathen*innen mit erfolgreich abgeschlossener Ausbildung

jährliche Abbuchung (120,- Euro)

Durch die Mitgliedschaft erwirbt der/die Osteopath*in bei Zahlung des Mitgliedsbeitrages neben der Mitgliedschaft im VOSD das Recht, das Journal „Osteopathische Medizin“ kostenfrei zu beziehen, die kostenfreie Veröffentlichung der Praxisdaten in der Therapeutenliste zu erhalten, das Angebot Newsletter und Informationen des Verbands sowie Schulungsangebote zu beziehen. Die Erstabbuchung Ihres Beitrags erfolgt unmittelbar nach Vertragsbeginn, weitere Jahresbeiträge werden bis spätestens April des jeweiligen Jahres abgebucht.

Studenten*innen und Schüler*innen der Osteopathie Schule Deutschland

Studenten*innen und Schüler*innen der Osteopathie Schule Deutschland haben die Möglichkeit, zwischen zwei Varianten bezüglich ihrer Mitgliedschaft beim VOSD, der daraus resultierenden Rechte und der daraus resultierenden Höhe des Mitgliedsbeitrages zu wählen.

Die gewünschte Variante ist anzukreuzen:

<input type="checkbox"/>	Mitgliedschaft im VOSD inkl. seitens des VOSD produzierten und veröffentlichten Videos jährliche Abbuchung (10,- Euro) Die Erstabbuchung Ihres Beitrags erfolgt unmittelbar nach Vertragsbeginn.
<input type="checkbox"/>	Mitgliedschaft im VOSD inkl. seitens des VOSD produzierten und veröffentlichten Videos und gleichzeitige Berechtigung, das Journal „Osteopathische Medizin“ kostenfrei zu beziehen jährliche Abbuchung (50,- Euro) Die Erstabbuchung Ihres Beitrags erfolgt unmittelbar nach Vertragsbeginn.

Der jeweils gewählte Beitrag ist gemäß den Beschlüssen des VOSD bis spätestens zum April eines jeden Jahres in voller Höhe fällig. Wird die Mitgliedschaft im VOSD während eines laufenden Kalenderjahres begründet, ist der Mitgliedsbeitrag in voller Höhe fällig und wird innerhalb von zwei Wochen eingezogen.

Die Mitgliedschaft von Studenten*innen und Schüler*innen wandelt sich nach erfolgreichem Abschluss der Ausbildung automatisch in eine Vollmitgliedschaft zum nächsten Kalenderjahr um, wenn nicht innerhalb von 14 Tagen nach Abschluss der Umwandlung widersprochen wird. In diesem Fall wird die Mitgliedschaft beendet.

Bei nicht erfolgreichem Abschluss der Ausbildung wird die Mitgliedschaft beendet, wenn nicht innerhalb von 14 Tagen ein begründeter Antrag auf Einzelfallentscheidung zur Aufrechterhaltung der Verbandsmitgliedschaft dem Vorstand gestellt wird. Ein Anspruch auf positiven Bescheid besteht nicht.

Kündigung

Die Mitgliedschaft ist mit einer Frist von 3 Monaten zum Jahresende kündbar.

.....
Ort, Datum

Unterschrift des Antragsstellers

.....
Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers
(falls abweichend mit Antragsstellers)

Büroanschrift: Verband Osteopathie Schule Deutschland e.V.

Rabenberg 11 - 22391 Hamburg

Kontakt: vosd@osteopathie-schule.de

Tel.: +49 40 644 15 69 25 (Sprechzeiten: MO 11-13 Uhr und DO 19.30-21.30 Uhr)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE95ZZZ00000815290