

BdAt e.V.
c/o Angelika Sins
Helsinkistr. 11
53117 Bonn

Antrag auf Mitgliedschaft

Bitte ausgefüllt per Post oder Email an A.Sins@bdat.de schicken.

Hiermit beantrage ich

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Straße	PLZ	Ort
_____	_____	_____
Telefon	Email-Adresse	Webseite

die Mitgliedschaft im Bund deutschsprachiger Audiotherapeutinnen und Audiotherapeuten
(BdAt) e.V. als

- ordentliches Mitglied** **€ 65,- Jahresbeitrag**
Ich bin geprüfte/r Audiotherapeutin/in und lege eine Kopie meines Zertifikates bei.
- förderndes Mitglied** € _____
Ich möchte den BdAt e.V. mit einer regelmäßigen Spende in Höhe von
fördern. (mind. 50,- €)

_____	_____	_____
Ort	Datum	Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger Identifikationsnummer des BdAt e.V.: DE24ZZZ00001098256

Mandatsreferenz: Wird individuell durch den BdAt e.V. vergeben.

Ich ermächtige den BdAt e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BdAt e.V. von meinem Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Name des Kreditinstitutes

BIC

IBAN

Ort

Datum

Unterschrift

Eintrag in die Therapeutenliste

Als Mitglied des BdAt e.V. haben Sie die Möglichkeit für einen kostenlosen Eintrag in der Therapeutenliste unter www.bdat.de sowie die Nutzung des BdAt-Logos.

Ja, ich möchte den kostenlosen Service nutzen und bitte um Veröffentlichung der Daten aus dem Mitgliedsantrag.

Ja, ich möchte den kostenlosen Service nutzen und bitte um die Veröffentlichung folgender Daten:

Geschäftsname

Name

Vorname

Straße

PLZ

Ort

Telefon

Email-Adresse

Webseite

Nein, ich wünsche keine Veröffentlichung in der Therapeutenliste.

Die Therapeutenliste wird in regelmäßigen Abständen aktualisiert. Ihre Daten werden bei der nächsten Aktualisierung berücksichtigt. Das BdAt-Logo kann im internen Bereich heruntergeladen werden.

Ort

Datum

Unterschrift