

Verband Deutscher Podologen (VDP) e.V.

Bundesgeschäftsstelle

Obere Wässere 3-7 • 72764 Reutlingen

☎ (0 71 21) 33 09 42 • Fax (0 71 21) 31 00 89

info@verband-deutscher-podologen.de

www.verband-deutscher-podologen.de



AUFNAHMEANTRAG (bitte in Druckbuchstaben und leserlich ausfüllen)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den VERBAND DEUTSCHER PODOLOGEN (VDP)

Landesverband _____ Angabe Bundesland: _____

ab _____ (falls leerstehend erfolgt die Aufnahme i.d.R. zum Ersten des nächsten Monats)

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Praxisadresse:

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.: _____

Fax: _____

e-Mail: _____

Privatadresse:

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Tel. _____

Fax: _____

Internet: _____

Post bitte an Praxisadresse Privatadresse
(falls keine Angabe wird die Praxisadresse als Versandadresse gespeichert)

Abschluss: PodologIn
Abschlussjahr _____
Schule _____
 in der Ausbildung zum/r PodologIn
Schule _____
voraussichtlicher Abschluss im Jahr _____
 selbständig seit angestellt bei _____

Dem Aufnahmeantrag sind folgende Unterlagen beigelegt:

- ✓ Kopie der Podologen-Urkunde
- ✓ Beruflicher Lebenslauf mit Lichtbild

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

ERMÄCHTIGUNG ZUM EINZUGSVERFAHREN

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag für den Verband Deutscher Podologen halbjährlich von meinem nachfolgenden Konto abgebucht wird (in manchen LVs vierteljährlich):

IBAN _____

BIC _____

bei der (Name der Bank) _____ eingezogen wird.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____