

ANTRAG auf Mitgliedschaft

Name _____ Vorname _____

Strasse _____ PLZ/Ort _____

Name des Instituts _____ Geburtsdatum _____

Webseite _____ eMail _____

Telefon Festnetz _____ Telefon Mobil _____

Adresseintrag in der TMV Mitgliederliste auf der Internetseite: wie oben ohne Eintrag

anders: _____

Ich beantrage die Mitgliedschaft für folgende Kategorie :

Bitte beachten Sie die geltenden Aufnahmekriterien und die Verbandsbestimmungen !

Massage-Institut mit mindestens zwei Personen (einschließlich Leitungsperson)

Das Institut wurde am _____ eröffnet.

Anzahl der MasseurInnen aktuell: _____

TantramasseurIn

in einem TMV-Institut ohne eigene Praxis/Internetseite

in einem TMV-Institut und in eigener Praxis mit eigener Internetseite

in eigener Praxis mit eigener Internetseite

mit TMV-Zertifikat in Ausbildung noch nicht zertifiziert

Fördermitglied

Warum ich den TMV unterstützen möchte: _____

Ich möchte einen Jahresbeitrag in Höhe von _____ € zahlen.

Antragsbeilagen wie Zertifikate/Ausbildungsqualifikationen inkl. Bescheinigungen habe ich beigelegt.

Bitte tragen Sie meine Internet-Adresse auf der TMV-Homepage ein. Ich platziere innerhalb eines Monats nach Aufnahme in den TMV einen gut sichtbaren Link zum TMV auf meiner Internetseite.

Die Verbandsbestimmungen des TMV e.V. habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Ort / Datum _____ Unterschrift _____