

Deutsche Arbeitsgemeinschaft für Handtherapie e.V.
Geschäftsstelle
St. Josef-Stift
Westtor 7
48324 Sendenhorst

Aufnahmekriterien

staatlich anerkannte/r Ergotherapeut/-in,
Physiotherapeut/-in, approbierte/-r Arzt/Ärztin oder
handtherapeutisch Interessierte anderer Berufsgruppen

Aufnahmeunterlagen

Ausgefüllter Mitgliedsantrag und ggf. Kopie des
Abschlussexamens/der Approbation

Mitgliedsbeitrag

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 100,- €. Bei
eintritt nach dem 1. Juli reduziert sich dieser auf 50,- €. Nichtberufstätige können auf schriftlichen Antrag eine Beitragsreduktion erreichen

Mitgliedsantrag

Bitte ausfüllen, ausdrucken und inkl. Berufs- oder
Approbationsurkunde an die Geschäftsstelle per Post
senden.

Mitgliedsantrag

Persönliche Daten

Vorname

Name

Straße und Hausnr.

PLZ/Ort

Telefon

Geburtsdatum

E-Mail

Beruf

Ich bin Schüler/Student (bitte Nachweis beifügen)

Bankeinzugsermächtigung

Ja, ich bin mit dem Bankeinzugsverfahren einverstanden.

Kontoinhaber

BIC

Bank

IBAN

Ort/Datum

Unterschrift