

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*