

Antrag auf Vollmitgliedschaft bzw. Mitgliedschaft im
bvo, Bundesverband Osteopathie e.V.
Hartstr. 8, 85386 Eching

Fax: 089-31 90 36 47

Der **bvo** führt u.a.

- *Vollmitglieder*: Diese haben an einer vom **bvo** anerkannten Schule die Ausbildung zum Osteopathen mit Endprüfung abgeschlossen,
- *Mitglieder*: Diese Therapeuten befinden sich noch in osteopathischer Ausbildung,

Therapeuten, die die Voraussetzungen für eine Vollmitgliedschaft oder Mitgliedschaft erfüllen, können Ihre Aufnahme als Vollmitglied oder Mitglied per Fax beantragen.

Angaben zur Person	
Nachname	
Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ / Ort	
Telefon	
Geburtsdatum	

Praxis	
Praxisname	
Straße, Hausnummer	
PLZ / Ort	
Telefon	
E-Mail	
Internet	
Grundberuf	

Ausbildung

- Ich habe meine Osteopathie-Ausbildung an nachfolgendem Institut absolviert, meine Abschlussarbeit vorgestellt und den Titel D.O. oder ein entsprechendes Äquivalent erhalten. Eine entsprechende Bescheinigung* lege ich vor.
- Ich habe meine Osteopathie-Ausbildung an nachfolgendem Institut absolviert und mit Prüfung abgeschlossen. Eine Kopie der Abschlussprüfung* lege ich vor.
- Ich absolviere meine Osteopathie-Ausbildung an nachfolgendem Institut. Eine Ausbildungsbescheinigung* lege ich vor.

(Zutreffendes bitte ankreuzen.)

Name der Schule	
Ort der Ausbildung	

* **Bescheinigung** entweder
per E-Mail an: info@bv-osteopathie.de

oder per Post an:
bvo, Bundesverband Osteopathie e.V.
Hartstr. 8, 85386 Eching

Therapeutenliste

Meine Adresse soll in die Therapeutenliste des **bvo** aufgenommen und bei Anfragen zwecks Behandleradressen weitergeleitet werden.
(Dies ist erst nach erfolgreichem Abschluss des 3. Ausbildungsjahres und Vorlage einer entsprechenden Bescheinigung möglich. Während der Ausbildung wird der Zusatz „in Ausbildung“ geführt.)

(Wenn zutreffend, bitte ankreuzen.)

Kosten und Bankeinzug

Der Jahresbeitrag für Mitglieder beträgt 100,00 EUR, für Vollmitglieder 350,00 EUR. Im Mitgliedsbeitrag ist der Bezug der Zeitschrift „Osteopathische Medizin“ enthalten.

Ich ermächtige den bvo, die Gebühren bei Fälligkeit von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen.

Ich bin als Mitglied eines anderen Osteopathie-Verbands zum **bvo** gewechselt und zahle deshalb fürs laufende Jahr keine **bvo**-Mitgliedsgebühren, bzw. zahle bei Kündigungsbestätigung zum Halbjahr nur den anteilige Mitgliedsbeitrag fürs zweite Halbjahr.

(Zutreffendes bitte ankreuzen.)

Kontonummer	
Bankleitzahl	
Kreditinstitut	
Kontoinhaber	

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)

Widerruf

Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von einem Monat ohne Angabe von Gründen in Textform (z. B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Die Frist beginnt nach Erhalt dieser Belehrung in Textform, beim Empfänger und auch nicht vor Erfüllung unserer Informationspflichten gemäß § 312c Abs. 2 BGB in Verbindung mit § 1 Abs. 1, 2 und 4 BGB-InfoV sowie unserer Pflichten gemäß § 312e Abs. 1 Satz 1 BGB in Verbindung mit § 3 BGB-InfoV. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs .

Der Widerruf ist zu richten an:

bvo, Bundesverband Osteopathie e.V.
Hartstr. 8
85386 Eching

per E-Mail: info@bv-osteopathie.de
per Fax: 089-31 90 36 47