



**Bundesarbeitsgemeinschaft
für Baby- und Kinder-Shiatsu-Therapeuten**

Antrag auf Mitgliedschaft

Name, Vorname _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ Ort _____

Telefonnummer _____

Handynummer _____

Email _____

Geburtsdatum _____

Beruf _____

Ergänzende Angaben für
den Website-Eintrag _____

Antrag auf Mitgliedschaft als (bitte ankreuzen)

ordentliches Mitglied

Folgende Nachweise sind dem Antrag in Kopie beigelegt:

- Shiatsu-Ausbildung
- Shiatsu-Behandlungspraxis mit Erwachsenen
- Weiterbildung Shiatsu mit Babys und Kindern
- Shiatsu-Behandlungspraxis mit Babys und Kindern
- Erste-Hilfe-Kurs/Notfallkurs

außerordentliches Mitglied

- Ich bin noch in Ausbildung.
- Ich möchte die Bundesarbeitsgemeinschaft unterstützen.

Mit der Unterschrift werden die Satzung und die *Qualitätsrichtlinien* der Bundesarbeitsgemeinschaft für Baby- und Kinder-Shiatsu-Therapeuten e.V. anerkannt und es wird die Verpflichtung eingegangen, die festgelegten Standards einzuhalten.

Alte Dorfgasse 13
65239 Hochheim-Massenheim

Telefon +49 (0) 6145 590 79 60
E-Mail: info@baksev.de

Internet: www.baksev.de



**Bundesarbeitsgemeinschaft
für Baby- und Kinder-Shiatsu-therapeuten**

Der Mitgliedsbeitrag ist nach schriftlicher Bestätigung der Antragsannahme auf das folgende Konto zu überweisen:

baks e.V., Hochheim
Wiesbadener Volksbank eG (BLZ 510 900 00)
Kontonummer 35 80 2002

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist jeweils zum Jahresende mit einer Frist von drei Monaten möglich. Die Austrittserklärung ist schriftlich an den Vorstand des Vereins zu richten.

Ort, Datum

Unterschrift

Anlagen

*Alte Dorfgasse 13
65239 Hochheim-Massenheim*

*Telefon +49 (0) 6145 590 79 60
E-Mail: info@baksev.de*

Internet: www.baksev.de