

Mitgliedsantrag

Name der Praxis: _____

Name, Vorname: _____

Berufsbezeichnung: _____

Straße / Nummer: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon / Fax _____

E-Mail / Homepage: _____

Hiermit möchte ich ordentliches Mitglied in der Deutsch-Amerikanischen Gesellschaft für Chiropraktik e.V. werden (120,- Euro Beitrag/Jahr).

Ordentliche Mitglieder sind Heilpraktiker oder Ärzte mit eigener Praxis, die eine Chiropraktik-Ausbildung nachweisen können.

Als ordentliches Mitglied erhalten Sie einen Mitgliedsstempel, das Verbands-Logo per Download von der Website oder per E-Mail, eine Satzung und Zugang zu Patienteninformationen, die der Verband auf der Website www.dagc.de herausgibt.

Sie haben als ordentliches Mitglied ausserdem die Möglichkeit, eine Web-Visitenkarte mit wichtigen Kontaktdaten und Praxisschwerpunkten, einer Verlinkung zu Ihrer Homepage und eine Anfahrsbeschreibung zu einem Preis von 39,- Euro netto zu bestellen, inkl. einer Textänderung, z.B. bei Umzug. (Bsp. unter www.dagc.de/04_therapeuten.php)

Zusätzlich haben Sie die Möglichkeit, eine eigene Praxis-Homepage im DAGC-Look zu bestellen (Bsp. unter www.chiropaxis-landmann.de). Dazu kontaktieren Sie bitte direkt Frau Verena Luz, Tel. 0171-490 2607 oder vorzimmer@bueroluz.de

Ich möchte auch gleich die Web-Visitenkarte für 39,- Euro netto bestellen.
Infos bitte per E-Mail an info@dagc.de

Ich bin mit dem Lastschrift-Einzugsverfahren einverstanden, meine Bankverbindung lautet:

Kontoinhaber: _____

Kontonummer: _____

Bank: _____

Bankleitzahl: _____

Bitte senden Sie den Mitgliedsantrag unterschrieben per Post oder Fax an die Fax-Nummer: 0 41 08 - 41 49 29. Sie erhalten nach Eingang per Email Ihren persönlichen Zugang zum Mitgliederbereich unter www.dagc.de.

Ort/Datum

Unterschrift/Praxisstempel