

**Österreichischer Dachverband für Shiatsu**

3430 Tulln, Postfach 7  
Tel / Fax (++43) (0)2242 / 72 6 22

**BEITRITTSERKLÄRUNG**

**Name** \_\_\_\_\_

**Adresse** \_\_\_\_\_

**Tel.** \_\_\_\_\_ **mobil** \_\_\_\_\_

**e-Mail** \_\_\_\_\_

**Homepage** \_\_\_\_\_

**Ich trete dem Österreichischen Dachverband für Shiatsu bei als**

- Ordentliches Mitglied
- SchülerIn (ohne Stimmrecht)
- Außerordentliches Mitglied (ohne Stimmrecht)
- Förderndes Mitglied (ohne Stimmrecht)

<b>Der Mitgliedsbeitrag beträgt:</b>	<b>EURO</b>
Ordentliches Mitglied	145,-
Ordentliches Mitglied im ersten Jahr der Mitgliedschaft	70,-
Außerordentliches Mitglied / SchülerIn (ohne Stimmrecht)	35,-
Förderndes Mitglied (ohne Stimmrecht)	freiwillige Spende

Bei Zahlungseingang nach dem 1. November zählt der Mitgliedsbeitrag bereits für das darauf folgende Jahr.

- Ich möchte in der offiziellen **PraktikerInnen-Liste** des Österreichischen Dachverband für Shiatsu aufscheinen (nur für ordentliche Mitglieder möglich)

Mit meiner Unterschrift verpflichte ich mich, die Statuten des Österreichischen Dachverbandes für Shiatsu anzuerkennen und den Mitgliedsbeitrag unmittelbar nach Erhalt des Zahlscheines zu entrichten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift