

SI- Mototherapie® Landesverband
OÖ, NÖ, W und Bgld
ZVR: 431138869

Obfrau: Jaqueline Müllner
Königstetterstrasse 26
A-3423 St.Andrä-Wördern
E-Mail: jaqueline.muellner@icloud.com



Mobil: +43 699/ 18198132
www.mototherapie.co.at

Beitrittserklärung

Bitte vollständig ausfüllen!

Ich trete hiermit dem Landesverband SI-MOTOTHERAPIE für OÖ, NÖ, W und Bgld als

- Ordentliches Mitglied – Jahresbeitrag € 64,-
- Außerordentliches Mitglied (Studenten der UNI-Krems, Lehrgang SI- Mototherapie) – Jahresbeitrag € 32,-

bei.

Nachname: Titel:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ/Ort:	
Geburtsdatum:	
Grundberuf:	
Spezialgebiete:	
PLZ/Praxis	
Telefon/ Fax:	
e-mail: (besonders wichtig)	

Bitte beilegen: Nachweis für ordentliche Mitgliedschaft: Kopie des Zertifikates
Nachweis für außerordentliche Mitgliedschaft: Aufnahmebestätigung

Ort/ Datum:

Unterschrift:

Bitte die Beitrittserklärung sowie Beilagen gemeinsam mit der Zahlungsbestätigung an die im Briefkopf angegebene Adresse senden:

Nur Mitglieder, die den Mitgliedsbeitrag einbezahlt haben, werden über Aktivitäten des Landesverbandes SI-MOTOTHERAPIE für OÖ, NÖ, W und Bgld informiert.