

BdAt e.V.  
 Jutta Tschentscher  
 Herbergstr.1  
 32791 Lage

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und an nebenstehende Adresse  
 oder per Fax an 05232-963 8025 senden.

## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich

Name	Vorname	Geb.-Datum T T M M J J J J
Straße	PLZ	Ort
Telefon	Telefax	Mobil
E-mail	Homepage	

die Mitgliedschaft im Bund deutschsprachiger Audiotherapeutinnen und Audiotherapeuten  
 (BdAt e.V.) als

- |   | <b>Jahresbeitrag</b> |
|---|----------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Ordentliches Mitglied</b><br>Ich bin geprüfte/r Audiotherapeut/in und lege eine Kopie meines<br>Zertifikates bei. | <b>65,-- €</b>       |
| <input type="checkbox"/> <b>Ausserordentliches Mitglied</b><br>Ich arbeite als _____ mit hörgeschädigten<br>Menschen.                         | <b>65,-- €</b>       |
| <input type="checkbox"/> <b>Förderndes Mitglied</b><br>Ich möchte den BdAt mit einer jährlichen Spende von<br>fördern (mind. 50,-- €).        | _____ €              |

Meine Mitgliedschaft soll zum \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ beginnen.

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

**SEPA-Firmenlastschrift-Mandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer des BdAt: DE24ZZZ00001098256  
 Mitgliedsnummer/Mandatsreferenz: Wird später mitgeteilt

Ich ermächtige den BdAt e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BdAt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut:  
 Name: \_\_\_\_\_ BIC : \_\_\_\_\_

IBAN: **DE** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

Als Mitglied des BdAt e.V. haben Sie die Möglichkeit für einen kostenlosen Eintrag in der Therapeutenliste unter [www.audiotherapie.info](http://www.audiotherapie.info), sowie die Nutzung der BdAt-Logos.

- Nein, ich wünsche keine Veröffentlichung in der Therapeutenliste.
- Ja, ich möchte den kostenlosen Service nutzen. Bitte veröffentlichen Sie folgende Kontaktdaten:

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Firmenname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Homepage \_\_\_\_\_

Die Homepage wird in regelmäßigen Abständen aktualisiert. Ihre Daten werden bei der nächsten Aktualisierung berücksichtigt.

- Bitte senden Sie mir per Email die Grafikdatei des BdAt-Logos

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_