

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur **Gesellschaft für Osteopathie in der Sportmedizin**.

Name: Vorname:

Geburtsdatum:

Straße und Hausnummer:.....

Postleitzahl und Ort:.....

Telefon: E-Mail:

Beruf/Ausbildung:

Osteopathische Ausbildung:

- Ich bin:
- Arzt/Ärztin mit abgeschlossener osteopathischen Ausbildung und zahle 120€ / Jahr.
(ordentliches Mitglied)
 - in beruflicher oder studentischer Ausbildung und zahle 30€ / Jahr.
(assoziiertes Mitglied)
 - Arzt/Ärztin, Physiotherapeut/in, Psychologe/in, Sportwissenschaftler/in, Ernährungswissenschaftler/in oder Trainer/in und zahle 60€ / Jahr.
(assoziiertes Mitglied)

Ort, Datum

Unterschrift

