

UBAI Aufnahmeantrag

Ich möchte Mitglied im unabhängigen Berufsverband für Ayurveda und indigene Medizin werden.

Vorname und Name: _____

Anschrift: _____

PLZ und Ort: _____

Email-Adresse: _____

Der UBAI unterscheidet für sich bislang folgende Ausbildungsrubriken:

1. Ayurveda Wellness Masseur/in
2. Ayurveda Therapeut/in (mindestens 5 Wochen Ausbildung)
3. Ayurveda Ernährungsberater/in oder Koch/Köchin
4. Yogalehrer/in / Yogatherapeut/in
5. Sonstige indigene Heilkunde
6. Fördermitglied ohne UBAI Berufsausbildung

Ich möchte gern in folgende Rubrik aufgenommen werden: _____

Ich befinde mich noch in der Ausbildung (J/N): _____

Meine Ausbildung war/ist bei (Institute/Lehrer/Orte) :

Stundenanzahl der Ausbildung (Praxis und Theorie): _____

Mein Abschluss (Titel/Bezeichnung): _____

Unterschrift: _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit 30,- Euro im Jahr

Ich erteile hiermit Einzugsermächtigung für den Einzug des Mitgliedbeitrags

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber (falls abweichender Name): _____

Unterschrift für Einzugsermächtigung: _____

Bitte zurückschicken an:

UBAI Berufsverband c/o Schmidt-Philipp, Linsen 3a, 87448 Waltenhofen
oder per Fax 08379-9293446