

IOKAI-A Mitgliedsantrag

IOKAI MERIDIAN SHIATSU® VERBAND in Österreich
Charlottenhüttenweg 7- 5400 Rif/Hallein

Name/Vorname: Geschlecht:
Straße: Geburtsdatum:
PLZ/Ort: Beruf:
Telefon: Fax:
E-Mail:
Praxisanschrift:

Shiatsu-Ausbildung bislang; möglichst jeweils Kurstage insgesamt angeben:

IOKAI-Basis, 1. Kurs (Jahr, Lehrer, Ort):
IOKAI-Meridian:
IOKAI-Befunderhebung: Praxisseminar:
IOKAI-Prüfung, bestanden im Jahre:
Seminare anderer Schulen/Lehrer:

Ich beantrage

- Passive Mitgliedschaft (Schüler, Fördernde Mitglieder)
- Aktive Mitgliedschaft (mit Iokai-Zertifikat, bzw. gemäß § 3.1 der Satzung)

Mitgliedsbeiträge: Jahresbeiträge (in Euro) zurzeit
(1. Jahr der Mitgliedschaft quartalsanteilmäßig):

- € 35,- einmalige Aufnahmegebühr
- € 40,- für Passivmitglieder
- € 120,- für Aktivmitglieder

Diese Beiträge sind als Aufwendungen für Berufsverbände steuerlich absetzbar.

Erklärungen

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Adresse innerhalb von IOKAI-A veröffentlicht wird.
- Ich bin einverstanden, dass meine Adresse auch außerhalb von IOKAI-A, etwa in einer IOKAI-Praktikerliste, veröffentlicht wird, wenn die Voraussetzungen dafür gegeben sind. (Falls nicht, diesen Absatz bitte deutlich streichen!)
- Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Verhaltensrichtlinien sowie die Satzung von IOKAI-A an. Mir ist bekannt, dass nur IOKAI-Mitglieder, die das Zertifikat der IOKAI Académie d'Europe halten, oder Aktivmitglieder unter ganz bestimmten Voraussetzungen mit ihrer IOKAI-A Mitgliedschaft werben dürfen.
- Mir ist bekannt, dass die IOKAI-A Mitgliedschaft in keinem Falle eine Autorisation zum Unterrichten von IOKAI
- MERIDIAN SHIATSU® darstellt - dies wird durch die E.I.S.A., Genf, geregelt.
- Etwaige Änderungen der Adresse oder Telefonnummer teile ich IOKAI-A unverzüglich mit.

Ort, Datum: Unterschrift:

Bankverbindung: IOKAI-A, Kontonr. 124024, BLZ 35017