

## Antrag auf Mitgliedschaft

Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausgefüllt und unterschrieben senden an:

_____	_____	_____
Name	Vorname	Titel
_____	_____	_____
Straße	Postleitzahl	Wohnort
_____	_____	_____
Telefon privat	E-Mail privat	Fax privat
_____	_____	_____
Arbeitsstelle		
_____	_____	_____
Strasse	PLZ und Ort	Webseite
_____	_____	_____
Telefon	E-Mail	Fax

### Ich trete der DFOMT bei als (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- **Vollmitglied:** Ich habe meine OMT-Ausbildung bei folgender Fachgruppe absolviert:
  - DFOMT (Bitte hier ggf. auch ankreuzen!)
  - Bei einer anderen OMT-Fachgruppe, Namen der Fachgruppe:.....
  - Eine Kopie des OMT-Zertifikates liegt der Anmeldung bei.
- **Fördermitglied:** Ich absolviere meine OMT-Ausbildung in Soltau bei der DFOMT.
  - Als Fördermitglied erhalte ich Unterstützung bei der Erstellung der schriftlichen OMT-Abschlussarbeit.
  - An Fortbildungsmaßnahmen/Kongressen der DFOMT nehme ich zu den Bedingungen für Vollmitglieder teil.
  - Nach Abschluss der OMT-Ausbildung geht die Förder- in eine Vollmitgliedschaft über.
- **Außerordentliches Mitglied:** Ich stehe der Arbeit der DFOMT nahe und möchte sie durch meinen Beitrag und ehrenamtliches Engagement unterstützen.

Konform mit den IFOMT-Richtlinien muss jeder OMT-Therapeut mit Eintritt in die DFOMT alle 3 Jahre einen Fortbildungsnachweis erbringen“ (s. Life-Long-Learning unter [www.dfomt.de](http://www.dfomt.de))

**Austritt und Kündigungsfristen und Datenschutz:** Der Austritt aus der DFOMT ist jeweils zum 31.12. eines Jahres mit einer dreimonatigen Kündigungsfrist schriftlich möglich. Das Geschäftsjahr ist gleich dem Kalenderjahr. Ich bin mit der Veröffentlichung der o.a. *Daten* im Therapeutenverzeichnis d. DFOMT/DFAMT  einverstanden  nicht einverstanden.

**Mitgliedsbeitrag:** Jedem Mitglied wird eine Rechnung per E-Mail zugesandt.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt für:

- **Vollmitglieder:** € 75,00 (Gesamtbeitrag: € 146,50), für **Fördermitglieder:** € 45,00 (Gesamtbeitrag: €116,50).

Einmal jährlich werden für die MT-Zeitschrift € 71,50 (59,00€ + 12,50€ Versand) in Rechnung gestellt, daraus ergibt sich der Gesamtbeitrag. Die Zeitschrift ist somit als Sammel-Abo 50,00€ billiger als im Einzel-Abo.

Der Mitgliedsbeitrag ist jährlich zu entrichten und wird mit dem Beitritt und im letzten Monat des Kalenderjahres per **Überweisung** fällig.

**Bankverbindung:** Commerzbank Lübeck, **IBAN:** Papierform: **DE37 2304 0022 0090 1124 00**, **BIC:** [COBADEFFXXX](http://www.cobadeffxxx.com)

.....  
Ort, Datum/Unterschrift