

Anmeldeformular

Bund Deutscher Heilpraktiker e.V.
Südstraße 12 c · 48231 Warendorf☎ 0 25 81 - 61 55 0
📠 0 25 81 - 61 50 8
@ info@bdh-online.de**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Bund Deutscher Heilpraktiker e.V. als:** Heilpraktikerin / Heilpraktiker Berufsanwärterin / Berufsanwärter

Meine persönlichen Daten

| | | |
|--------------------|---------|--------------|
| Name | Vorname | Geburtsdatum |
| Straße, Hausnummer | | Telefon |
| PLZ, Ort | E-Mail | |

Meine Praxisanschrift

| | |
|---------------------------|---------|
| Straße, Hausnummer | Telefon |
| PLZ, Ort | E-Mail |
| Datum der Praxiseröffnung | Website |

Meine Ausbildung erfolgte

Name des Ausbildungsinstitut

Meine Erlaubniserteilung zur Ausübung der Heilkunde erfolgte (Kopie bitte beifügen)

am

durch

Newsletteranmeldung

- Bitte nehmen Sie mich in Ihren Newsletterverteiler auf!
- Ich bestätige, dass ich Informationen über den Newsletter erhalten möchte. Dies kann ich jederzeit widerrufen und per Klick auf den Abmeldelink oder per E-Mail den Bezug des Newsletters stornieren.



Unterschrift

Mit meiner Unterschrift willige ich in die beigefügte Datenschutzerklärung ein. Wir erheben Ihre Daten zur Verwaltung Ihrer Mitgliedschaft. Mit Ihrer Unterschrift verpflichten Sie sich, die zu Ihrer Abrechnung und Verwaltung Ihrer Mitgliedschaft benötigten Daten bereitzustellen. Ohne diese Daten werden wir in der Regel Ihren Antrag auf Mitgliedschaft nicht annehmen können.

Für außerordentliche Mitglieder / Heilpraktikeranwärterinnen / Heilpraktikeranwärter: Mit der Erteilung der Erlaubnis zur Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung bin ich mit der formlosen Umschreibung vom „außerordentlichen“ zum „ordentlichen“ Mitglied des BDH einverstanden. Ich versichere die Richtigkeit vorstehender Angaben und unterstelle mich der Berufsaufsicht des Bund Deutscher Heilpraktiker e.V.

Datum

Ort



Unterschrift

Einzugsermächtigung

Die aktuellen Mitgliedsbeiträge pro Jahr

- Heilpraktikeranwärterin / Heilpraktikeranwärter 90,00 €
 - Heilpraktikerin / Heilpraktiker ohne Praxistätigkeit 180,00 €
 - Heilpraktikerin / Heilpraktiker mit Praxistätigkeit 240,00 €
 - Heilpraktikerin / Heilpraktiker in Praxisgemeinschaft mit: _____
 (beide Mitglied im BDH) 180,00 €
- Einmalige Schutzgebühr für den Verbandsstempel (nur für HP mit Praxis) 20,00 €

Einzugsermächtigung

Gläubiger-Identifikationsnummer DE62ZZZ00000352515. Die Mandatsreferenz teilen wir Ihnen nachträglich mit.

SEPA-Basislastschriftmandat

Ich ermächtige den Bund Deutscher Heilpraktiker e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bund Deutscher Heilpraktiker e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

| | |
|-------------|----------------|
| <i>Name</i> | <i>Vorname</i> |
|-------------|----------------|

Zahlungspflichtiger

| | |
|-------------|----------------|
| <i>Name</i> | <i>Vorname</i> |
|-------------|----------------|

Kreditinstitut

| | |
|---------------------------------|------------|
| <i>Name des Kreditinstituts</i> | BIC |
|---------------------------------|------------|

| | | | | | |
|-------------|--|--|--|--|--|
| IBAN | | | | | |
|-------------|--|--|--|--|--|

| | |
|---|--|
| <i>Verwendungszweck</i> Mitgliedsbeitrag | Ich gestatte wiederkehrende Bankeinzüge. <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> jährlich |
|---|--|

| | | |
|--------------|------------|---|
| <i>Datum</i> | <i>Ort</i> | <i>Unterschrift</i>  |
|--------------|------------|---|

Wie haben Sie von uns erfahren?

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Empfehlung durch _____ | <input type="radio"/> Suchmaschine _____ |
| <input type="radio"/> Deutsche Heilpraktikerzeitschrift | <input type="radio"/> Facebook _____ |
| <input type="radio"/> Newsletter | <input type="radio"/> Seminar / Kongress _____ |
| | <input type="radio"/> Sonstiges _____ |

Datenschutzerklärung

1. Wer ist für die Datenverarbeitung verantwortlich und an wen kann ich mich wenden?

Bund Deutscher Heilpraktiker e.V., Südstraße. 12c, 48231 Warendorf

2. Welche Daten werden genutzt?

Wir erheben und speichern ausschließlich Daten, die zur Abrechnung und Verwaltung Ihrer Mitgliedschaft und des Fortbildungszertifikates für Heilpraktiker (Hrsg. BDH) notwendig sind. Dazu gehören: Adresse und Kontaktdaten, Geburtsdatum, Bankverbindung, Therapie- und Diagnoseverfahren, Informationen zu Berufsausbildung und Berufsstand sowie Teilnahme an Seminaren.

3. Zu welchem Zweck werden die Daten verarbeitet?

Wir verarbeiten Ihre Daten zur Verwaltung der Mitgliedschaft und Ihrer Fortbildungsaktivitäten im Rahmen des Fortbildungszertifikates für Heilpraktiker (Hrsg. BDH). In Ausnahmefällen selektieren wir unter Umständen nach Diagnose- und Therapieverfahren, um Sie z. B. in schweren Abmahnfällen und bei Arzneimittelrückrufen schnellstmöglich informieren zu können.

4. Wer bekommt Ihre Daten?

Webhoster, Webagentur, falls Sie sich auf unserer Webseite registriert haben, Lettershop für Aussendungen, Newsletteranbieter für den Versand unseres Newsletters, Haug Verlag (Thieme Group) für die Zustellung der Verbandszeitschrift und zur Veröffentlichung von Berufsjubiläen oder bestandener Heilpraktikerüberprüfung in der Print-Ausgabe der Deutschen Heilpraktiker Zeitschrift (DHZ) unter Nennung des Vor- und Nachnamens, Anbieter unseres Online-Buchungssystems. Über die jeweiligen aktuellen Anbieter / Dienstleister geben wir Ihnen gerne auf Nachfrage Auskunft.

5. Übermittlung der Daten an ein Drittland

Halten Sie sich als Mitglied nicht in Deutschland auf oder nehmen an Auslandsseminaren teil, erfolgt die Kommunikation in ein Drittland.

6. Wie lange werden Ihre Daten gespeichert?

Wir speichern Ihre Mitgliedsdaten solange wir rechtlich dazu verpflichtet sind. Das Steuerrecht schreibt uns eine Aufbewahrung Ihrer Rechnungen von 10 Jahren vor. Nicht benötigte Daten werden regelmäßig gelöscht.

7. Welche Datenschutzrechte und Widerrufrechte bestehen für Sie?

Jede betroffene Person hat das Recht auf Auskunft nach Artikel 15 DSGVO, das Recht auf Berichtigung nach Artikel 16 DSGVO, das Recht auf Löschung nach Artikel 17 DSGVO, das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung nach Artikel 18 DSGVO, das Recht auf Widerspruch aus Artikel 21 DSGVO sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit aus Artikel 20 DSGVO. Darüber hinaus besteht ein Beschwerderecht bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde (Artikel 77 DSGVO i.V.m. §19 BDSG).

Eine erteilte Einwilligung in die Verarbeitung personenbezogener Daten können Sie jederzeit uns gegenüber widerrufen. Dies gilt auch für den Widerruf von Einwilligungserklärungen, die vor der Geltung der EU-Datenschutz-Grundverordnung, also vor dem 25. Mai 2018, uns gegenüber erteilt worden sind. Bitte beachten Sie, dass der Widerruf erst für die Zukunft wirkt. Verarbeitungen, die vor dem Widerruf erfolgt sind, sind davon nicht betroffen.

8. Bereitstellung Ihrer Daten

Mit Ihrer Unterschrift verpflichten Sie sich, die zu Ihrer Abrechnung und Verwaltung Ihrer Mitgliedschaft benötigten Daten bereitzustellen. Ohne diese Daten werden wir in der Regel Ihren Antrag auf Mitgliedschaft ablehnen müssen.

9. Automatisierte Entscheidungsfindung und Profiling

Verfahren wie automatisierte Entscheidungsfindung und Profiling finden bei uns direkt nicht statt.