



Mitglieds-Nummer: _____
(wird vom FV ausgefüllt)

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT IM INTERNATIONALEN FACHVERBAND KLANG-MASSAGE-THERAPIE e.V.

JA, ich möchte Mitglied im Internationalen Fachverband Klang-Massage-Therapie e.V. werden. Mir ist bekannt, dass der **derzeitige Jahresbeitrag 49 € beträgt**, eine Einzugsermächtigung von meinem Konto ist beigefügt. **Mitglied** kann man werden **ab dem Ausbildungsseminar „Peter Hess®-Klangmassage I“** oder einem **Abschluss am Peter Hess® Institut** bzw. einer angeschlossenen Peter Hess Akademie weltweit.

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Name und Anschrift:

Telefon / Mobil / Fax:

E-Mail / Homepage:

Erlerner Beruf

Geburtsdatum:

Absolvierte Seminare am Peter Hess® Institut/ Peter Hess® Akademie:

• Peter Hess®-Klangmassage im Jahr:	bei (Ausbilder*in):
• Peter Hess®-Intensivausbildung im Jahr:	bei (Ausbilder*in):
• Abschlussseminar zur KM III + IV im Jahr:	bei (Ausbilder*in):
• Indiv. KM leicht, gekonnt u. sicher gestalten im Jahr:	bei (Ausbilder*in):

Anbieterliste Webseite:

Mit der Veröffentlichung meines Namens und meiner Adresse in der Anbieterliste auf der FV-Webseite bin ich:

einverstanden nicht einverstanden (**bitte Zutreffendes ankreuzen**)

1. Themenfelder in denen du mit Klang arbeitest:

<input type="radio"/> Entspannung, Wellness, Prävention	<input type="radio"/> Pädagogik	<input type="radio"/> Beratung & Coaching
<input type="radio"/> Heilwesen, Therapie- und Psychotherapie	<input type="radio"/> Pflege	<input type="radio"/> Klangyoga

2. Deine Abschlüsse am Peter Hess® Institut (maximal 4 Abschlüsse), z.B. Klangmassage Praktiker*in

• _____	• _____
• _____	• _____

3. **Absolvierte PHI-Kursleiter-Training:**

- PHI-Kursleiter: Entspannen mit Klangschalen
- PHI-Kursleiter: Gesundheitsprävention für Körper, Geist und Seele mit Klangschalen
- PHI-Kursleiter: Wirkungsvolle Affirmationen und Visionen gestalten und begleiten
- PHI-Kursleiter: KliK®: Klangschalen – Mit allen Sinnen spielen und lernen
- PHI-Kursleiter: KliK®: Klingende Kommunikation in der Schule

4. **PREMIUM Eintrag Webseite für 15€/ Jahr mit Foto oder Logo**

- **Ja**, ich möchte ein Upgrade für 15 €/Jahr buchen und mit meinem Foto und/oder meinem Firmenlogo in der Liste der Klangexperten auf der Website www.fachverband-klang.de gelistet werden.
Das Foto schicke ich per Email im JPEG Format an die Geschäftsstelle an: versand@fachverband-klang.de.

Die Jahresgebühr beginnt mit der nachfolgenden Buchung und verlängert sich automatisch um ein Jahr, sofern nicht 4 Wochen vorher eine schriftliche Kündigung per Email deines „Premium-Eintrags“ erfolgt.

SEPA Basislastschrift Mandat

Hiermit erteile ich dem Internationalen Fachverband Klang-Massage-Therapie e.V., Ortheide 29, D-27305 Bruchhausen-Vilsen, die Genehmigung, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Zahlungsempfängerin auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Dieses Mandat ist bis auf Widerruf gültig.

Hinweis: Ein Einzug aus dem Ausland von unserer Seite her ist möglich (wenn die Bank SEPA unterstützt), dazu brauchen wir IBAN und BIC/SWIFT Nummer deiner Bank!

Meine Bankverbindung:

Bank: _____

IBAN: _____

BIC/SWIFT: _____

Name des Kontoinhabers: _____

Adresse: _____

Mit **Absenden dieses Formulars** bestätige ich, dass ich die [Satzung](#) des Internationalen Fachverbandes Klang-Massage-Therapie e.V. habe ich zur Kenntnis genommen habe. Ich kann meine Mitgliedschaft durch schriftliche Kündigung jeweils bis 30.09. zum Jahresende beenden.

Die [Datenschutzhinweise](#) habe ich ebenfalls zur Kenntnis genommen.

X

Ort, Datum und Unterschrift

Mitgliedschaft vermittelt durch: _____

(Unterschrift Seminarleiterin/Seminarleiter)

Bitte per Email oder Post senden an:

Internationaler Fachverband Klang-Massage-Therapie, Ortheide 29, 27305 Bruchhausen-Vilsen
Telefon: +49 4252-9389140 · E-Mail: info@fachverband-klang.de
Bankverbindung: Kreissparkasse Syke,
IBAN: DE43 2915 1700 1510 0410 21, BIC: BRLADE21SYK