

**INSCHRIJFFORMULIER**  
LIDMAATSCHAP  
**Beroepsvereniging voor APS-Therapie(BVAT)**

Ondergetekende schrijft zich in als:

- Aspirant lid (maximaal 2 jaar) à € 55,- per jaar  
 Gecertificeerd lid (APS-therapeut met certificaat) à € 80,- per jaar  
 Geaccrediteerd lid (gediplomeerd APS-therapeut) à € 80,- per jaar

**(eenmalig inschrijfgeld € 50, - te voldoen bij inschrijving)**

Hij/zij geeft tevens aan belangstelling te hebben om mee te werken aan:

- het verbreden van het maatschappelijk draagvlak van APS-therapie,
- bewijs verzamelen om aan te tonen dat APS-therapie de volksgezondheid in zijn geheel dient (Rand 36)

en heeft interesse in een eventuele toekomstige vacature in het bestuur of een van de volgende commissies (graag aankruisen wat van toepassing is)

- Bestuur
- Commissie Opleidingen
- Commissie Kwaliteit
- Klachtcommissie
- Tuchtcommissie
- Commissie Verzekeringen
- Commissie Voorlichting en Public Relations

Naam:.....M/V

Voorletters:.....

Adres:.....

Post code:.....Plaats:.....

Tel:.....Fax:.....E-mail:.....

Ondergetekende verleent hierbij een eenmalige machtiging aan de vereniging om het betreffende bedrag als hierboven vermeld, te weten €.....af te schrijven van zijn/haar Bank/Giro rekening t.n.v.:

dhr/mw.:.....

IBAN-nummer:.....

Datum:.....

Handtekening:.....

Ondergetekende verleent hierbij een doorlopende machtiging aan de vereniging om de jaarlijkse contributie af te schrijven van zijn/haar Bank/Giro rekening t.n.v.:

dhr/mw.:.....

IBAN-nummer:.....

Datum:.....

Handtekening:.....

**Bijlage: Verklaring Omtrent Gedrag. (Origineel exemplaar toezenden aan ledenadministratie)**

**Ledenadministratie:**

Elzenpas 15, 6666 HD Heteren, e-mail: [ledenadministratie@bvat.nl](mailto:ledenadministratie@bvat.nl)

Bankrekening; SNS bank NL76 SNSB 0901 3195 89

Kamer van Koophandel nr. 09131715