

# Fachverband Elektrologie e.V.



## Aufnahmeantrag

Geschäftsstelle: Anette Zimmermann  
Stefan- Zweig-Str. 17a, 15831 Mahlow  
Telefon: +49 (0)3379 - 37 05 92  
Mobil: 0172 - 783 75 66 / E-mail: AnetteZimmermann@gmx.de  
[www.fachverband-elektrologie.de](http://www.fachverband-elektrologie.de)

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Fachverband Elektrologie e.V.

---

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

---

Straße Hausnr.	PLZ	Wohnort
----------------	-----	---------

---

Telefon geschäftlich	Fax	Telefon privat	Telefon mobil
----------------------	-----	----------------	---------------

---

E-Mail	Internet-Adresse
--------	------------------

---

Ihr derzeit ausgeübter Beruf/Berufe

---

angestellt/selbstständig (Firmenname)

Berufsausbildungen/Epilationsausbildungen, Art und Dauer

.....

Bitte legen Sie Zeugnisse und Zertifikationskopien bei, falls vorhanden.

---

Epilieren Sie bereits? Wenn ja, seit wann?

---

Welche Methoden (HF/Thermolyse, DC/Elektrolyse, Blendmethode; oder Ultraschall, Laser, Wachs-Depilation, etc.) wenden Sie an?

---

Mitgliedschaft in anderen Berufsverbänden (wenn ja, bitte angeben)

Ihre persönlichen Erwartungen an den Fachverband Elektrologie e.V.

·  
·  
·  
·  
·  
·  
·  
·  
·  
·

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich den Fachverband Elektrologie e.V. (Bitte Zutreffendes mit einem x versehen)

- zur Bekanntgabe meiner Adresse und Geschäfts-Telefon-Nr. bei Anfragen nach Epilationsbehandlungen
- zur Bekanntgabe meiner Adresse und Geschäfts-Telefon-Nr. an andere Verbandsmitglieder des Fachverbandes Elektrologie e.V.

Den Mitgliedsbeitrag werde ich durch Bankeinzug wie folgt zahlen: im Jahr der Aufnahme in einer Summe mit Beginn der Mitgliedschaft für das restliche Kalenderjahr, in den Folgejahren

- einmal jährlich derzeit EUR 190,- zum 01.01. eines jeden Jahres
- in 2 Teilzahlungen von derzeit je EUR 95,00 zum 01. 03. und 01.07. eines jeden Jahres

---

Name des Kontoinhabers, Adresse des Kontoinhabers (falls abweichend von Seite 1 des Antrages)

---

Name der Bank u. Ort, Bankleitzahl, Konto-Nummer

Ich erteile dem Fachverband Elektrologie e.V. hiermit ausdrücklich die Ermächtigung den Mitgliedsbeitrag durch Bankeinzug einzuziehen.

---

Datum, Unterschrift, Firmenstempel (falls vorhanden)

Ich kann die Mitgliedschaft jederzeit schriftlich unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 6 Wochen zum Jahresende kündigen.