

**DIE HEILPRAKTIKER e.V.**  
Waterloostraße 30  
81476 München

oder per Mail: [info@dhp-ev.de](mailto:info@dhp-ev.de) oder per Fax: 089 8112618

**Antrag auf Eintragung ins Therapeutenverzeichnis auf [www.die-heilpraktiker-ev.de](http://www.die-heilpraktiker-ev.de)**

Ich beantrage die Eintragung und Veröffentlichung meiner Praxisdaten auf der Webseite [www.DIE-HEILPRAKTIKER-ev.de](http://www.DIE-HEILPRAKTIKER-ev.de) unter dem Menüpunkt „Therapeutenverzeichnis“ für folgende

**Naturheilpraxis**

Praxisname

Vorname, Name Praxisbetreiber

Praxisanschrift

Webadresse Praxis

Telefonnummer

Mailadresse Praxis

Privatanschrift

Bitte veröffentlichen Sie folgende Heilverfahren/ Therapieschwerpunkte für meine Praxis:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Die Ausbildungsnachweise sende ich zusammen mit dem Antrag zu

- Bitte fügen Sie mein Wunschbild (Motiv Therapeut oder Praxis) ein  
(Zusendung per Mail als JPG, quadratisch, Auflösung von mindestens 250 x 250 Pixel.)
- Ich bin Mitglied von DIE HEILPRAKTIKER e. V., meine Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_
- Ich bin kein Mitglied von DIE HEILPRAKTIKER, der Eintrag ist kostenpflichtig.

Ich habe das Informationsblatt zur Eintragung sowie die Datenschutzrichtlinien zur Kenntnis genommen und willige in die Veröffentlichung der oben angegebenen Daten ein. Der Verband übernimmt für die, von mir in diesem Antrag bereitgestellten, Daten keine Haftung. Änderungen teile ich eigenverantwortlich mit.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller