



HVG e.V.
z.Hd. Frau Prof. Dr. Heidi Höppner
Fachhochschule Kiel
FB Soziale Arbeit und Gesundheit
Sokratesplatz 2

*Bitte senden Sie diesen Antrag an nebenstehende Adresse
oder per Fax z.Hd. Prof. Dr. H. Höppner: 0431 / 210-3300*

24149 Kiel

Antrag auf assoziierte institutionelle Mitgliedschaft im Hochschulverbund Gesundheitsfachberufe (HVG) e.V.

Gemäß §3 Abs.3 der Satzung des HVG e.V. können folgende Institutionen und Personen assoziierte Mitglieder werden:

- a. Hochschulen mit geplanten oder in Entwicklung befindlichen Studiengängen, insbesondere Physiotherapie, Ergotherapie und Logopädie
- b. Personen, Firmen, Vereine und Institutionen, insbesondere Interessensvertretungen und Ausbildungsstätten, die die Ziele des Vereins unterstützen.

Für assoziierte institutionelle Mitglieder beträgt der Mitgliedsbeitrag im HVG **120,00 € pro Jahr**. Der Beitrag ist entweder per Überweisung oder durch die Teilnahme am Lastschriftverfahren zu entrichten. Wird dem Antrag positiv entsprochen, erhalten Sie mit der Bestätigung der Mitgliedschaft die Bankverbindung und ein Formular für das Lastschriftverfahren.

Die nachfolgend genannte Institution beantragt die Mitgliedschaft als assoziiertes institutionelles Mitglied im HVG e.V.:

Name der Institution:

Straße:

Plz. / Ort:

Tel.:

Fax:

Mail:

Website:

VertreterIn
(GeschäftsführerIn etc.)

Mail:

VertretungsberechtigteR im HVG:

.....

Tel.: Mail:

StellvertreterIn im HVG:

.....

Tel.: Mail:

Einverständniserklärung:

Ich bin mit der Speicherung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten im Rahmen der Vereinsverwaltung einverstanden und erkenne die Satzung des HVG e.V. an

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift