



An den Vorstand
des HVG e.V.

z. Hd. Assistenz des Vorstands

Antrag auf assoziierte persönliche 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 persönliche Mitglieder beträgt der Mitgliedbeitrag im HVG **24,00 €** pro Jahr, für Studierende **12,00 €** pro Jahr (bitte Kopie des Studierendenausweises beifügen). Der Beitrag ist entweder per Überweisung oder durch die Teilnahme am Lastschriftverfahren zu entrichten. Die Kontoverbindung lautet: **HVG e.V. | Berliner Sparkasse | IBAN: DE38 1005 0000 6603 0454 50**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft als assoziiertes persönliches Mitglied im HVG e.V.:

Berufsgruppe: _____ Titel: _____

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Mail: _____

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

Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt und unterschrieben an
assistenz@hv-gesundheitsfachberufe.de