

Antrag auf Aufnahme im Internet-Praxisverzeichnis

Ich beantrage die Aufnahme in das Praxisverzeichnis des BSH im Internet unter www.saar-heilpraktiker.de.

Bitte gut leserlich in Druckschrift ausfüllen oder mit Schreibmaschine.

Name: _____

Praxisanschrift: _____

Sprechzeiten: _____

Terminvereinbarung: ja nein

Telefon:

Fax:

Internet:

Foto
oder
Logo

Leistungsangebot

Diagnoseverfahren:
max. 5 Angaben

Therapieverfahren:
max. 5 Angaben

Ich bin mit der Veröffentlichung meiner o.g. Angaben im Internet einverstanden.

Die einmalige Gebühr in Höhe von 20,-- Euro überweise ich auf das Konto:
Kreissparkasse Saarlouis, Zwgst. Dillingen BLZ 593 501 10 Kto.Nr. 24025959

Ort/Datum

Unterschrift

Stempel