

# Antrag auf Aufnahme in das Internet-Praxisverzeichnis

---

Ich beantrage die Aufnahme in das Praxisverzeichnis des BSH im Internet unter [www.saar-heilpraktiker.de](http://www.saar-heilpraktiker.de).

Name: \_\_\_\_\_

Praxisanschrift: \_\_\_\_\_

Sprechzeiten: \_\_\_\_\_

Terminvereinbarung:  ja  nein

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Internet: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ihr Foto oder Logo  
gesondert als Datei  
im jpg-Format  
senden an:  
saarhp@web.de

Leistungsangebot

Diagnoseverfahren:  
(max. 5 Angaben)

Therapieverfahren:  
(max. 5 Angaben)

Ich bin mit der Veröffentlichung meiner o. g. Angaben im Internet einverstanden.  
Mir ist bekannt, dass Änderungen oder Ergänzungen nur einmal jährlich zum  
Jahreswechsel vorgenommen werden.

---

Ort / Datum

Unterschrift

Stempel