



**Antrag auf Mitgliedschaft im VDL (Beitrittserklärung)**

**Ich beantrage die Mitgliedschaft im VERBAND DER LAUF THERAPEUTEN e.V. (VDL)**

Vorname \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Bundesland \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. \_\_\_\_\_

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

Webseite: \_\_\_\_\_

Beruf / Studium \_\_\_\_\_

Derzeit ausgeübte Tätigkeit \_\_\_\_\_

lauftherapeutischer Abschluss (Lehrgang / Jahr des Abschlusses) \_\_\_\_\_

bitte ankreuzen:

Ich zahle den vollen Mitgliedsbeitrag

Ich studiere / bin in Ausbildung / arbeitslos

Wir zahlen den Paarbeitrag

Ich möchte dem VDL zum **(bitte Datum eintragen)** \_\_\_\_\_ beitreten.

Die Datenschutzregelung des VDL e.V. habe ich gelesen und bin damit einverstanden

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum Unterschrift**