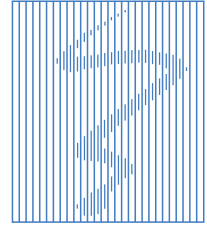


HAHNEMANN-GESELLSCHAFT



HOMÖOPATHIE
HAHNEMANN GESELLSCHAFT
Arztgesellschaft klassisch homöopathisch behandelnder Ärzte

Sekretariat der Hahnemann-Gesellschaft
z.Hd. Christiane Haberstock
Schlegelstraße 5
86157 Augsburg

Bitte Antrag und Anhänge ausgefüllt und
unterschrieben im Fensterumschlag mit
Anlagen zurücksenden oder per Fax an:

 **08 21 / 22 9 11 02**

Aufnahmeantrag Ordentliche Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als reguläres Mitglied in die Hahnemann-Gesellschaft.
Der Mitgliedsbeitrag beläuft sich auf derzeit € 200,00 jährlich und wird per Lastschrift von meinem Konto eingezogen, das unterschriebene Formular zum Lastschrifteneinzug füge ich bei.

Titel Name

Vorname

Facharzt

Mitglied DZVhÄ o.ä. Organisationen

Telefon

Fax

E-Mail (wichtig!)

Straße

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Ort, Datum

Praxisstempel

ERHEBUNGSBOGEN FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT IN DER HAHNEMANNGESELLSCHAFT

Wir wollen die Hahnemann-Gesellschaft zu einer Vereinigung klassischer Einzelmittel-Homöopathen wachsen lassen. Deswegen besteht die Notwendigkeit, von allen Mitgliedern einen Umriss Ihrer Tätigkeit zu erfassen. Erst damit können wir unsere gemeinsame Interessenlage besser einschätzen und entsprechend nach außen vertreten: Vielen Dank, dass Sie sich für unsere gemeinsamen Ziele die Zeit nehmen, den Erhebungsbogen auszufüllen.

Mitglied DZVhÄ seit

Landesverband

Zusatzbezeichnung, seit

Diplom Homöopathie seit

Weiterbildungsermächtigung für Homöopathie seit

Andere Weiterbildungsermächtigungen

Ich arbeite

- Allein
In einer Praxisgemeinschaft mit (Anzahl) Kollegen
In einer Gemeinschaftspraxis mit (Anzahl) Kollegen
Mit (Anzahl) Assistenzärzten
Als angestellter Arzt in einer Praxis
Als angestellter Arzt in einer Klinik
Rein privatärztlich ohne Kassenzulassung

Die Praxis ist qm groß. Sie hat (Anzahl) Behandlungsräume. (analog Ärztekammer)

Ich behandle im Quartal ca. Patienten homöopathisch.

Bei der Behandlung meiner Patienten wende ich zu (Prozent) die klassische Einzelmittelhomöopathie als alleiniges Therapieverfahren an.

Darüber hinaus verwende ich noch folgende Verfahren und Methoden:

- Schulmedizin (Prozent)
Anthroposophie (Prozent)
Akupunktur (Prozent)
(Prozent)

Ich bin in der homöopathischen Fort- und Weiterbildung tätig

- Leitung eines Qualitätszirkels
Dozent in der Fort-/Weiterbildung (genauere Spezifizierung)
Ich bilde in meiner Praxis Assistenzärzte aus

Titel Vorname Name

Stempel

Ich erfülle die folgenden Voraussetzungen (bitte ankreuzen) für die Aufnahme in die Liste »Qualifizierter Behandler der Hahnemanngesellschaft«:

- Ich bin Mitglied der Hahnemanngesellschaft.
- Ich habe mich als Arzt/Ärztin in Ausbildung und Ausübung auf die klassische Homöopathie spezialisiert.
- Ich wende die klassische Homöopathie als primäres Therapieverfahren an und verschreibe homöopathische Einzelmittel nach dem Ähnlichkeitsgesetz auf der Basis von Arzneimittelprüfung und klinischer Erfahrung.
- Ich besitze das Diplom Homöopathie des DZVhÄ oder eine gleichwertige Qualifikation (bitte in Kopie beilegen).
- Ich habe eine Praxiserfahrung von mindestens 5 Jahren in homöopathischer Praxis oder homöopathischer Klinik.
- Ich versorge mindestens 100 Patienten im Quartal homöopathisch.

Ort Datum

Unterschrift

Lastschrifteinzug:

Hiermit ermächtige ich die Hahnemann-Gesellschaft, den aktuellen fälligen Mitgliedsbeitrag von meiner unten stehenden Kontoverbindung einzuziehen.

Name, Vorname, Titel

Kontonummer

Bankleitzahl

Name der Bank/des Kreditinstituts

Ort Datum

Unterschrift

per Fax an

 **08 21 / 22 9 11 02**

per Brief an:

Sekretariat der HG · Christiane Haberstock · Schlegelstraße 5 · 86157 Augsburg