

TAO Deutschland  
 TAO Österreich  
 Bahnhofstr. 26  
 DE 85386 Eching

Tel.: 0049 - 89 - 125 925 750  
 Fax: 0049 - 89 - 125 925 759

## Mitgliedsantrag

Therapeuten Ausbildungs Organisation  
 für Akupunkt Meridian Massage  
 in Kombination mit den Grundlagen  
 der Traditionellen Chinesischen Medizin  
 (TAO f. AMM e.V.)

Die Therapeuten Ausbildungs Organisation für Akupunkt Meridian Massage e.V. (TAO f. AMM e.V.) hat zum Ziel: Ausgebildete und in Ausbildung befindliche AMM-Therapeuten weiter zu betreuen. Sie haben die Möglichkeit in dieser Organisation außerordentliches Mitglied zu werden.

Unser Angebot: Ausbildungs- und Fachseminare von qualifizierten Therapeuten in bester Qualität und zu fairen Preisen.

Durch eine einfache schriftliche Erklärung können Sie außerordentliches Mitglied in der TAO f. AMM e.V. werden.

Die Mitgliedschaft ohne Eintrag in die Therapeutenliste ist von der Einzahlung eines Geldbetrages nicht abhängig.

Wünschen Sie einen Eintrag auf die Therapeutenliste (möglich ab Kursteil AMM 2), so beträgt der jährliche Mitgliedsbeitrag 20,00 € und wird 1x jährlich von Ihrem Konto abgebucht (EU-Länder). Er dient der Unterstützung und Förderung der Organisationsarbeit. Bitte füllen Sie dann auch die Ermächtigung zum Bankeinzug aus.

### Wissenschaftlicher Beirat

Dr. med. Elisabeth Zeininger  
 Dr. med. Judith Riede  
 Dr. med. Mareen Wittkat  
 Dr. med. Beate Heindl  
 Dr. med. Florian Plohberger  
 Dr. med. Anton Suntinger  
 Dr. med. Henning Holzhausen

### TAO-Vorstand Österreich

Michael Uhrhan  
 Andreas Weissenbacher  
 Klaudia Walder-Eder  
 Julius Albrecht  
 René Mich  
 Anna Hackl

### TAO-Vorstand Deutschland

Michael Uhrhan  
 Jörg Krause  
 Elfriede Steitz  
 Marianne Schuster  
 Ina Ehlert  
 Veronika Krause

Obmann / 1. Vorstand  
 Obmann Stellvertreter  
 Kassier  
 Kassier Stellvertreter  
 Schriftführer  
 Schriftführerstellvertreter

### Anmeldung als außerordentliches Mitglied in der Therapeuten Ausbildungs Organisation (TAO f. AMM):

Vorname:		Nachname:	
Praxisname (eigene Praxis oder wenn die Arbeitsstätte aufgeführt werden soll)		Straße, Nummer:	
Nation:	Postleitzahl, Wohnort	Link zur eigenen Webseite:	
Telefon:	Fax:	E-mail:	

Website: meine Anschrift soll auf der TAO – AMM Website erscheinen:  
 Ausbildung AMM am Menschen: Eintrag in Therapeutenliste am Menschen :  Ja  Nein (bitte ankreuzen)  
 Ausbildung AMM am Pferd: Eintrag in Therapeutenliste am Pferd :  Ja  Nein (bitte ankreuzen)

Datum, Ort, Unterschrift:

## Ermächtigung zum Bankeinzug

Zahlungsempfänger:

TAO Therapeuten Ausbildungs Organisation Österreich  
Geschäftsstelle, Bahnhofstr. 26, DE 85386 Eching

Angaben für EU-Lastschriften (SEPA-Lastschriften)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE26ZZZ00000014730

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

Für meine TAO-Mitgliedschaft **mit** Eintrag auf der Therapeutenliste unter [www.tao-amm.eu](http://www.tao-amm.eu) erteile ich dem Zahlungsempfänger eine widerrufliche Ermächtigung diesen Beitrag in Höhe von € 20,00 1x jährlich von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen bei SEPA EU-Lastschriften bzw. 6 Wochen bei Lastschriften innerhalb Deutschlands beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bitte denken Sie daran uns eine Änderung der Bankdaten mitzuteilen!**