Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in die Österreichische Gesellschaft für Biologische Regulationsmedizin und Homotoxikologie als ordentliches Mitglied – Fax bitte an +43 1 615 63 09 senden.

ZU MEINER PERSON

Titel	Geburtsdatum	Nationalität

Vorname	Name

WOHNORT/PRAXIS

PLZ	Ort

Straße

Telefon	Telefax	Mobil

E-Mail	Website

Fachgebiet/e	Promotionsjahr

Derzeit tätig als

INTERESSENSGEBIETE

☐ Homöopathie	☐ Neuraltherapie	☐ Mikrobiologische Therapie
☐ Akupunktur	☐ Manualtherapie	☐ Physikalische Therapie
☐ Bioresonanz	☐ Mesotherapie	☐ Hämatogene Oxydationstherapie
☐ EAV	☐ Phytotherapie	☐ Ozon-Sauerstofftherapie

Sonstige .....

Mitglied bei .....

DER MITGLIEDSBEITRAG BETRÄGT DERZEIT PRO JAHR

Für Ärzte	EUR 40,-
Für Pharmazeuten	EUR 25,-

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Statuten der Gesellschaft an.

.....

Unterschrift Ort Datum