



BASALE STIMULATION

## Lizenzantrag

\* Pflichtangabe

Vorname, Nachname\*

Adresse, Land\*

Beruf\*

Arbeitsschwerpunkt\*

Mail-Adresse\*

Stempelnummer\*

(einsehbar auf dem Zertifikat der  
Weiterbildung/des Zertifikatslehrgangs)

Geburtsdatum\*

Telefon/Mobil

**Lizenzgebühr**

**100 € Jahresbeitrag**

**Aufnahmegebühr**

**15 € Einmalzahlung** (nur für Lizenznehmende aus der Schweiz und Nicht-EU-Länder)

**Lizenzantrag:** Mit der Einreichung dieses Antrages erkläre ich mein Interesse an der Lizenzierung und bestätige, die erforderlichen Informationen vollständig und wahrheitsgemäß angegeben zu haben.\*

**Kopie des Zertifikats der Fachweiterbildung/des Zertifikatslehrgangs:** Ich sende eine Kopie meines Zertifikats der Fachweiterbildung/des Zertifikatslehrgangs an das Sekretariat.\*

\* Pflichtangaben



### **Für EU-Mitglieder: SEPA-Lastschriftmandat**

Hiermit erteile ich dem Int. Förderverein Basale Stimulation e. V. widerruflich das Lastschriftmandat für die einmalige Aufnahmegebühr und die jährliche Lizenzgebühr.

Info: Bitte beachten Sie, dass der Name des Lizenznehmenden mit dem Namen des Kontoinhabenden übereinstimmen muss!

Bank

IBAN

BIC

### **Nur für Lizenznehmende aus der Schweiz und Nicht-EU-Länder:**

Ich verpflichte mich, die **Lizenzgebühr** jeweils bis zum 31. März zu **überweisen**.\*

Ich verpflichte mich, die **einmalige Aufnahmegebühr von 15 €** nach Antragstellung zu **überweisen**. Nach Eingang der Aufnahmegebühr wird der Antrag bearbeitet.\*

**\* Pflichtangabe**

Bitte füllen Sie den Lizenzantrag vollständig aus und unterzeichnen Sie diesen mit handschriftlicher oder elektronischer Unterschrift. Der Lizenzantrag ist per E-Mail an sekretariat@basale-stimulation.de oder per Post an das Sekretariat zu senden.

Ort/Datum

Unterschrift