**Kurzinfo**

Vielen Dank für Ihr Interesse an einer Aktiv-Mitgliedschaft im Fachverband deutsche   
Heilpraktikerschulen e.V.

**Untenstehend finden Sie den Aufnahmeantrag.**

Mitgeltende Dokumente sind: Satzung; Aufnahme- und Mitgliedschaftsrichtlinien; Qualitätskriterien für FDHPS-Mitgliedsschulen. (Download von der gleichen Seite, wie dieses Dokument)

**Aufnahme / Ablehnung**

Die Entscheidung teilen wir Ihnen zeitnah mit.

**Mitgliedsbeiträge**

Der Aktiv-Mitgliedschaftsbeitrag beträgt im Aufnahmejahr pro Monat 25 EUR.

Erfolgt die Aufnahme im Verlauf eines Jahres, wird der Beitrag ab dem Eintrittsmonat erhoben.

Es gibt keine Aufnahmegebühren.

**Vertraulichkeit**

Wir halten uns selbstverständlich an alle Bestimmungen der DSGVO und wir verpflichten uns, die von Ihnen eingereichten Dokumente und Daten streng vertraulich zu behandeln.

**Aufnahmeantrag für die Aktiv-Mitgliedschaft im FDHPS e.V.**

Bitte elektronisch ausfüllen, ausdrucken, unterschreiben und per Post schicken   
oder einscannen und per Mail.

**1. Allgemeine Angaben zur Schule**

|  |  |
| --- | --- |
| Name / Firma | Eingabe-Feld |
| Straße / Hausnr. | Eingabe-Feld |
| PLZ / Ort | Eingabe-Feld |
| Telefon | Eingabe-Feld |
| E-Mail | Eingabe-Feld |
| Website | Eingabe-Feld |
| Gründungsdatum | Jahr |
| Eine-Person-Unternehmen  Einzelunternehmer mit Mitarbeitern  Gesellschaft oder Verein, wenn ja: Gesellschaftsform  Unternehmen mit Filialen, wenn ja: Anzahl | |

**2. Verantwortliche Geschäftsführung / Ansprechpartner\*in für den FDHPS**

|  |  |
| --- | --- |
| Name / Vorname | Eingabe-Feld |
| Funktion | Eingabe-Feld |
| Tel. direkt | Eingabe-Feld |
| E-Mail | Eingabe-Feld |

**3. Verantwortliche Studienleitung**

|  |  |
| --- | --- |
| Name / Vorname | Eingabe-Feld |
| Tel. direkt | Eingabe-Feld |
| E-Mail | Eingabe-Feld |
| HP-Erlaubnis vorhanden  Keine HP-Erlaubnis | Andere Qualifikationen: Eingabe-Feld |

**4. Ansprechpersonen für Schüler\*innen**

|  |  |
| --- | --- |
| **Person 1:** | Name/Vorname |
| **Person 2:** | Name/Vorname |

**5. Öffnungszeiten Sekretariat:**  Eingabe-Feld

**6. Aktuelle Anzahl der Dozent\*innen insgesamt:** Anzahl

**7. Angaben zu den Schulräumlichkeiten**

Die Schule ist  Hauptmieter  Eigentümer  Untermieter

Gesamtfläche der Schulräumlichkeiten: qm

Anzahl der Unterrichtsräume: Anz.

**8. QMS / Zertifikate / Anerkennungen**   
(Ein QMS ist nicht erforderlich, diese Angaben dienen nur der Information)

DIN ISO 9001ff.  AZAV

andere. Wenn ja, welche: Eingabe-Feld

Erfüllen Ihre Angebote weitere Vorgaben von Behörden, Institutionen etc.?

nein  Wenn ja, welche? Eingabefeld

**9. Verbindungen**

Bestehen Verbindungen zu Verbänden?

nein  Wenn ja, welche? Eingabefeld

Bestehen dadurch Auflagen, z.B. bzgl. Curriculum, Unterrichtsmaterialien?

nein  Wenn ja, welche? Eingabefeld

Bestehen ideelle oder wirtschaftliche Verbindungen zu anderen Unternehmen, Institutionen, religiösen

Gemeinschaften o.ä.?

nein  Wenn ja, zu welchen? Eingabefeld

**10. Gerichtsverfahren**

Gibt es offene und/oder abgeschlossene zivil- und/oder strafrechtliche Verfahren bei denen die Schule und/oder leitende Personen involviert sind?

nein  ja

Der Antragsteller bestätigt, dass er alle Angaben wahrheitsgetreu gemacht hat.

Der Antragsteller bestätigt, dass er im Falle der Aufnahme die Satzung des FDHPS e.V. anerkennt.

Ort / Datum

.........................................................................................

Stempel / rechtsgültige Unterschrift