



Deutsche Akademie für Chelat Therapie e. V.  
- Geschäftsstelle -  
D 63303 Dreieich, Frankfurter Str. 45

Bankverbindung: Postbank Frankfurt (BLZ 500 100 60) Kto: 479 902 608  
Steuer Nummer 10050 / 51601

---

## **Antrag auf Mitgliedschaft / Membership Application**

Name / name / Titel \_\_\_\_\_

Geburtsort u. Geburtstag/  
Date of birth / place \_\_\_\_\_

Nationalität / Nationality \_\_\_\_\_

Praxis Adresse / Office address \_\_\_\_\_

Telefon Praxis / Office \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ www \_\_\_\_\_

### **Ausbildung / Education**

Schulen / Schools / Highschool  
Heilpraktikerschule / Universität / Medical School/  
\_\_\_\_\_

Abschlussjahr / Berufsbezeichnung /  
Degree and Year Graduated \_\_\_\_\_

Andere Ausbildungen / Berufe  
Abschlussjahr und Datum der  
Berufserlaubnis / Jahr \_\_\_\_\_ Berufsbezeichnung(en) \_\_\_\_\_

Other Graduate School(s)  
\_\_\_\_\_

Degree and Year Graduated / Titel \_\_\_\_\_