



**Gesellschaft für
Biophysikalische
Medizin e.V.**

Wiener Straße 67, D-01219 Dresden
Tel.: +49 (0)351 466 768 27
Fax: +49 (0)351 466 768 27
E-Mail: lachmann@gbm-medizin.de
Web: www.gbm-medizin.de

GBM e.V.
Wiener Straße 67

D-01219 Dresden

Aufnahmeantrag für den Eintrag in die Therapeutenliste der GBM e.V.

Therapeuten mit GBM-Mitgliedschaft können sich in die Liste auf unsere Internetseite eintragen:

Ich bin Mitglied der GBM e.V.

Titel/Name:

Adresse:

Telefon: Fax: Handy:

E-Mail: Website:

Ausgeübter Beruf: Arzt Zahnarzt Tierarzt Heilpraktiker Tierheilpraktiker
oder:

In Ausbildung zum: Prüfung voraussichtlich:

Eigene Praxis: Ja Nein geplant Gemeinschaftspraxis Mitarbeit in Praxis

Ich biete an: Biofeldtest Biofeldtherapie
 Modulator-Therapie LebensTransfer-Therapie

GBM-Seminare besuche ich regelmäßig mind. 1 x pro Jahr, zuletzt
 eher selten max. 1 x pro Jahr, zuletzt
 schon länger nicht mehr, bitte nennen Sie den Grund:
.....

GBM-Jahrestagungen besuche ich regelmäßig selten gar nicht mehr

Anregungen, besonders für Seminare:
.....

Ich bin an einer Zertifizierung interessiert: Ja Nein

Anmerkung: Der Eintrag in die Therapeutenliste erfolgt für die Dauer von zwei Jahren ab dem Monat der Einstellung auf der Internetseite und verlängert sich immer automatisch für weitere zwei Jahre nach dem Besuch eines Weiterbildungsseminares.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift