



REGISTER DER TRADITIONELLEN OSTEOPATHEN  
IN DEUTSCHLAND GMBH

## Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft im ROD

Name: ..... Vorname: .....

Geburtsort und Geburtsdatum: .....

Nationalität: ..... Beruf: .....

### Privatadresse:

PLZ: ..... Ort: ..... Straße: .....

Tel: ...../..... Fax: .....

Tel.: Beruf ..... Mail: .....

### Name und Anschrift der Ausbildungsstätte (Osteopathieausbildung):

.....  
.....

### Bitte dem Antrag folgende Nachweise in Kopie beifügen:

1. Berufsurkunde
2. Diplom der Osteopathieausbildung (bzw. Abschlußzeugnis)
3. Für Schüler : Zeugnis der bestandenen Zwischenprüfung
4. Passbild

### Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich das ROD, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mit der

Konto-Nr.: ..... Bankleitzahl: .....

Bankinstitut: genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes

.....  
durch Lastschrift einzuziehen.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis, dass bei meiner Ausbildungsstätte Informationen eingeholt werden dürfen.

Ort: .....

Datum: ..... Unterschrift: .....

---

#### ROD

REGISTER DER TRADITIONELLEN  
OSTEOPATHEN IN DEUTSCHLAND GMBH

GESCHÄFTSFÜHRERIN GABY PREDIGER

#### POSTADRESSE

NOTBURGASTRASSE 2 · 80639 MÜNCHEN  
FON 089/17958054 · FAX 089/17958056

WWW.R-O-D.INFO · INFO@R-O-D.INFO

#### SITZ

SALINSTRASSE 3 · 83022 ROSENHEIM  
RAIFFEISENBANK RIEDERING

BLZ 71160161 · KONTONR. 414972  
STEUERNR. 156/136/20890 · HRB 10636