

Dachverband Geistiges Heilen e.V.
Abteilung „Qualifikation & Anerkennung“

Herr
Thomas Kress
Bahrenfelder Str. 330

22765 Hamburg

Angaben des Antragstellers:

Name, Vorname

DGH-Mitgliedsnummer Mitglied seit (Datum):

PLZ / Wohnort

Straße, Hausnummer

Telefon

E-Mail

Anmeldung zur schriftlichen Prüfung beim DGH e.V.

Hiermit melde ich mich zur schriftlichen Prüfung am _____ beim DGH e.V. an.

Ich weiß und beachte, dass die durch mich gemachten Angaben und Unterlagen in jedem Falle vollständig sein müssen und für jeden Antragsteller verbindlich sind.

Ausserdem beachte ich, dass unvollständige und/oder verfrüht eingereichte Anmeldungen unbearbeitet zurück gesandt werden.

Ort, Datum, Unterschrift

Folgende Unterlagen bzw. Belege habe ich beigefügt:

- Nachweis über die erfolgreich absolvierte Ausbildung bei einem der anerkannten Ausbilder/innen nach den Richtlinien des DGH e.V. bzw. Mitgliedsverein, in welcher das Kompendiumswissen vermittelt wurde (Bescheinigung, Urkunde, Zertifikat...)

Ich erkenne Folgendes an:

- Nach Eingang der Anmeldung und erfolgter Prüfung der eingereichten Unterlagen setzt die Leiterin der Kommission Qualifikation & Anerkennung Heiler einen Prüfungstermin fest, an dem eine schriftliche Prüfung erfolgt. Das Prüfungsergebnis wird schriftlich mitgeteilt.
- Die Prüfungsgebühr beträgt derzeit € 75,00 und ist mit der Prüfungsladung fällig. Ist die Prüfungsgebühr bis zum Prüfungstermin nicht eingegangen, kann die Teilnahme verweigert werden.
- Von den örtlichen und terminlichen Möglichkeiten diese Prüfung abzulegen wird der Antragssteller schnellstmöglich informiert. Evtl. anfallende Kosten trägt der Antragssteller selbst.
- Ein Anspruch auf Bearbeitung der Anmeldung sowie auf Prüfung innerhalb eines bestimmten Zeitraumes besteht nicht.
- Die bestandene schriftliche Prüfung beim DGH e.V. ist Pflichtbestandteil zur späteren Beantragung des verbandsinternen Zertifikates "Anerkannte/r Heiler/in nach den Richtlinien des DGH e.V."

Für Vollständigkeit und Richtigkeit

Name, Vorname: _____

Ort, Datum: _____