

Rücksendung bitte an **info@triggerundkohls-verlag.de**

oder per Post an

Trigger & Kohls Verlag
51766 Engelskirchen, Hollenhagen 2



Therapeuten-Netzwerk des Trigger & Kohls Verlags

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in das Therapeuten-Netzwerk des Trigger & Kohls Verlags. Der Mitgliedsbeitrag beträgt **120,00 € jährlich zzgl. MwSt.** Eine Kündigung ist jederzeit zum Jahresende möglich. Bei unterjähriger Aufnahme ist der Beitrag nur monatsanteilig zu entrichten.

Name / Fachgebiet

Anschrift (Praxis)

Telefonnummer

E-Mail

Mit dem Eintrag meiner Praxisdaten in das Therapeuten-Netzwerk auf der Internetseite des Verlags unter www.triggerundkohls-verlag.de bin ich

einverstanden nicht einverstanden

Mit der Zusendung von Rundmails in unregelmäßigen Abständen bin ich

einverstanden nicht einverstanden

Die Einverständniserklärungen können jederzeit widerrufen werden.

Stempel (wenn vorhanden), Datum, Unterschrift