

INSCHRIJFFORMULIER VOOR LIDMAATSCHAP



NEDERLANDSE VERENIGING
VOOR TRADITIONELE
CHINESE GENEESKUNDE

A.u.b. invullen met zwarte inkt en pasfoto bijvoegen

Privégegevens:

Voorletter(s)+Achternaam:.....

Roepnaam:..... O man O vrouw

Adres:

Postcode/woonplaats:

Telefoon: E-mail:.....

Geboortedatum + geboorteplaats:

Nationaliteit:

Praktijkgegevens:

Praktijknaam:

Praktijkadres:

Postcode/woonplaats: Telefoon:.....

E-mail:..... Website:.....

BIG-registratienummer (indien van toepassing, bewijs toevoegen):.....

❖ **Wenst ingeschreven te zijn als:** (inschrijfgeld bedraagt € 40,-)

- Praktiserend lid (contributie € 420,00 per kalenderjaar)
 Niet-Praktiserend lid (contributie € 225,00 per kalenderjaar)

❖ **Aanvullende diensten**

- Beroepsaansprakelijkheidsverzekering (BAV) voor Praktiserend lid
€ 83,00 per kalenderjaar (een BAV is verplicht bij het praktiserend lidmaatschap)
 Collectieve Rechtsbijstandverzekering (RBV) via Zhong. Niet verplicht. Premie op aanvraag.
Indien in bezit van eigen Rechtsbijstandverzekering: kopie polis meezenden.

❖ **Wil ingeschreven staan voor:** (meerdere mogelijkheden)

- Acupunctuur Shiatsu Chinese Kruidengeneeskunde
 Tuina Qigong (nevendiscipline)

❖ **Ik verklaar in het bezit te zijn van:** (bewijs meesturen!)

- Certificaat Basis Vakopleiding + **bijbehorend overzicht studieresultaten en studie-uren**
 TCG Diploma('s) + **bijbehorend overzicht studieresultaten en studie-uren**
 Diploma/certificaat Westerse Medische Basiskennis en CPION diploma (**met 40 EC's**) +
overzicht studieresultaten en studie-uren
 Geldig certificaat EHBO / Reanimatie (niet ouder dan 1 jaar)
 VOG, Verklaring omtrent gedrag (niet ouder dan 3 maanden)
 Actueel curriculum vitae

Wij verzoeken u verder op dit formulier alle gegevens te verstrekken omtrent gevolgde vooropleidingen, vakopleidingen, behaalde diploma's, certificaten e.d. en een kopie hiervan mee te sturen. Graag eveneens naam van de opleidingen en het jaar van diplomering vermelden.

❖ **Indien niet afkomstig van een door Zhong erkende opleiding:**

Wil geballoteerd worden voor: (meerdere mogelijkheden)

- Acupunctuur Shiatsu Chinese Kruidengeneeskunde
 Tuina Qigong

Voor de ballotage wordt een vergoeding gevraagd van € 100,00 (is excl. inschrijfgeld). Indien u verhinderd bent, dient u minimaal 72 uur van tevoren af te bellen. Indien u zich niet aan deze termijn houdt brengen wij de volledige ballotagekosten in rekening. De afspraak wordt pas geaccepteerd als het verschuldigde bedrag op onze rekening is bijgeschreven.

❖ Oorspronkelijk beroep:

❖ Bent u reeds lid (geweest) van een beroepsvereniging? ja nee
Zo ja, wat is de naam van deze vereniging:
Indien u bij een vergelijkbare vereniging was aangesloten, wat was de reden van opzegging?
.....

Gevolgte/huidige opleidingen o.v.v. naam, instituut en jaar van diplomering:
(Kopieën diploma's/certificaten meezenden.)

Opleidingen / diploma's TCG:

Opleidingen / diploma's
Westerse Geneeskunde:

Vooropleidingen:

Gevolgte bij- en nascholingen:

Ondergetekende verklaart de verstrekte gegevens naar waarheid te hebben ingevuld.
(Het verschaffen van niet correcte gegevens heeft negatieve gevolgen voor het lidmaatschap)

Datum: Plaats: Handtekening:

NB: Opslag en registratie van bovenstaande gegevens is gehouden aan de bepalingen zoals omschreven in de wet op de registratie van persoonsgegevens.