



www.vdtt.org

## VDTT – Berufsverband der Tierverhaltensberater und -trainer e.V.

Bitte senden Sie den vollständig ausgefüllten Mitgliedsantrag an:  
**VDTT – Berufsverband der Tierverhaltensberater und -trainer e.V.**  
**Achtern Dieck 6**  
**24576 Bad Bramstedt**

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

**Geburtsdatum** (Tag/Monat/Jahr): \_\_/\_\_/\_\_\_\_

**Anschrift** (bitte möglichst vollständig ausfüllen):

**Land:** .....

**PLZ:** .....

**Ort:** .....

**Straße :** .....

**Tel.:** .....

**Fax:** .....

**Mobil:** .....

**E-Mail:** .....

**Webseite:** .....

**Achtung!** Bitte fügen Sie unbedingt unsere E-Mail-Adresse in Ihrer E-Mail-Software zur Liste der „Sicheren Absender“ hinzu, damit unsere E-Mails nicht in Ihrem Spamfilter landen.

Ich bin zurzeit Student der	<input type="radio"/> ATN	<input type="radio"/> ATM
Ich bin Absolvent der	<input type="radio"/> ATN	<input type="radio"/> ATM

oder einem anderen Bildungsträger: .....

### Meine Fachrichtung:

<input type="radio"/> Hundetrainer	<input type="radio"/> Hundeverhaltensberater	<input type="radio"/> Hundeverhaltenstherapie
<input type="radio"/> Assistenzhundetrainer	<input type="radio"/> Tiergestützter Sozialarbeiter	<input type="radio"/> Hundegesundheitstrainer

### Weitere Fachrichtungen:

<input type="radio"/> Verhaltensberatung und Training	<input type="radio"/> Tierpsychologie
---	---------------------------------------

**Mit Spezialisierung auf:**

<input type="radio"/> Hund	<input type="radio"/> Katze	<input type="radio"/> Pferd	<input type="radio"/> andere Tierart .....
----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	--

**Ich betreibe meine Praxis / ich betreibe meine Praxis nach der Ausbildung:**

<input type="radio"/> stationär	<input type="radio"/> als Fahrpraxis
---------------------------------	--------------------------------------

Sprechzeiten: .....

Kommentar: .....

**Ich bin Mitglied im FNT**       ja       nein

*(Fachverband niedergelassener Tierheilpraktiker; der Mitgliedsbeitrag verringert sich in beiden Verbänden jeweils um 20 %)*

**Online Mitglieder- / Therapeutenverzeichnis**

Ich nehme zur Kenntnis, dass im Therapeutenverzeichnis auf den Webseiten des Verbandes nur die Daten derjenigen Mitglieder veröffentlicht werden, die eine Prüfung bei einer Einrichtung abgelegt haben, deren Prüfungsordnung vom Verband anerkannt ist bzw. in deren Prüfungskommission der Verband vertreten ist. Ich bin mit der Veröffentlichung meiner Daten im Rahmen eines Mitglieder- und Therapeutenverzeichnisses auf den Webseiten und der Broschüre des Verbandes einverstanden:

ja

nein

Ich möchte Mitglied im VDTT – Berufsverband der Tierverhaltensberater und -trainer e.V. werden.

Ich stimme der Satzung zu und erfülle die Aufnahmebedingungen.

Im Rahmen meiner Mitgliedschaft erhalte ich einen Mitgliedsausweis und eine Mitgliedsurkunde sowie das Recht der Nutzung des Verbandslogos (gemäß den Designrichtlinien des Verbandes) auf meinen Webseiten und Print-Unterlagen.

Im Falle einer Beendigung meiner Mitgliedschaft verpflichte ich mich, die Urkunde sowie den Mitgliedsausweis an den Verband zurückzugeben sowie das Logo des Verbandes von meinen Print-Unterlagen und Webseiten zu entfernen.

Ich erhalte den Newsletter des Verbandes unter der oben angegebenen E-Mail-Anschrift.

*(Hinweis: Sie können sich jederzeit über das Newsletter-System abmelden.*

*Es gilt eine dreimonatige Kündigungsfrist zum Jahresende.)*

**Eine Kopie meines Abschlusszeugnisses habe ich beigefügt.**

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich 150 € und wird im Januar erhoben; bei Eintritt während des laufenden Jahres wird der anteilige Beitrag sofort fällig.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift