

Atemhaus München 81377 München
Herta Richter Werdenfelsstr. 16

Angaben für den Eintrag in die Therapeutenliste (www.atemhaus.de)

Bitte nur ausfüllen, wenn Sie atempädagogisch/atemtherapeutisch tätig sind.

Name, Vorname:geb. am

Privatadresse:PLZ, Wohnort.....

Praxisadresse:PLZ, Wohnort..... (nur eine möglich!)

Telefon privat:Telefon Praxis

E-mail:

Homepage:

Verlinkung mit der Atemhaus Homepage ja nein

25 € für 5 Jahre an: [Daehr/Claus DE 5870 150 000 100 287 4947](#), BIC SSKMDEMXXX

Ausbildung im Atemhaus von bis bei:

Name der Ausbilderin

Welche Tätigkeiten bereichern dein Atemangebot? (Yoga, Homöopathie etc.)

.....
Ich arbeite (bitte ankreuzen)

mit Gruppen Einzelarbeit

Berufsbezeichnung (bitte ankreuzen)

AtempädagogIn AFA ÄrztIn HeilpraktikerIn

AtemtherapeutIn AFA PsychologIn KrankengymnastIn

AtempädagogIn MasseurIn ErgotherapeutIn

Atemtherapeutin LogopädIn

Sonstige.

mit Kassenzulassung (gemeint sind gesetzlichen Kassen – keine private Kassen)

ohne Kassenzulassung

Letzte atemtherapeutische Fortbildung

Jahr / Thema/ Leitung/ Ort

.....
Mit meiner Unterschrift bestätige ich obige Angaben und bitte um Aufnahme in die
Therapeutenliste des Atemhauses [www.atemhaus.de](#) . Es entstehen mir für den Eintrag keine
Kosten – jedoch besteht auch kein rechtlicher Anspruch auf den Eintrag in die Therapeuten-
liste. Sollte ich nicht mehr atempädagogisch/atemtherapeutisch tätig sein, teile ich dies dem
Atemhaus mit.

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift