



Aanvraag Lidmaatschap MBOG per ____--____--2019

Naam + voorletters _____ M/V

Geb. datum / plaats _____

Correspondentieadres _____

Postcode en plaats _____

Praktijknaam _____

Praktijkadres _____

Postcode en plaats _____

Telefoon _____

E-mail _____

Website _____

Beroep _____

Lid van andere beroepsorganisaties _____

Bent u ooit geweigerd voor lidmaatschap bij een beroepsvereniging of is het lidmaatschap ooit opgezegd door een beroepsvereniging? Zo ja, wanneer, bij welke vereniging en waarom?

S.v.p. Insturen (digitale) kopieën van:

en Orthomoleculair Diploma d.d. _____ bij _____

HBO/WO medisch Diploma's: _____

Bewijs actuele BIG registratie en/of WO diploma en/of HBO paramedisch diploma.

of

Diploma Medische Basiskennis Hbo > 40 ECTS **en** Diploma Hbo Opleiding of EVC Hbo Dietetiek of CAMtherapeut met crohonr: _____

Identiteitsbewijs.

CV.

Verklaring omtrent Gedrag (VOG) niet ouder dan 5 jaar of Ik heb geen VOG, maak a.u.b. een digitale aanvraag voor mij.

Recente pasfoto.

Eenmalig entreegeld € 102,50, geen restitutie mogelijk.

Contributie 2019

Licentie Lid € 372,50 (1^e jaar een starterskorting van € 150,-)

Betaling¹: Ineens halfjaar kwartaal

Student lid € 99,00 aan opleiding: _____

¹ Voor **licentieleden** bestaat de mogelijkheid tot gespreide betaling van de contributie (kwartaal of halfjaar). Hiervoor geldt een opslag van: € 2,50 per keer. Dit kan **niet** voor het entreegeld.

- o Beroepsaansprakelijkheid (incl. claimdekking) verzekering collectief²
 € 99,00 incl. 21% ass. bel. rechtstreeks aan BALENS te betalen.
- o Bij het definitieve licentielidmaatschap ontvangt u een RVS muurschildje in bruikleen, u tekent hierbij voor een borg van 75€; te betalen na niet terugsturen bij beëindiging lidmaatschap.
- o Bij ondertekening van dit aanvraagformulier gaat u d.m.v. aankruising en ondertekening akkoord met:
 Ik begrijp dat mijn lidmaatschap van de MBOG betekent dat de MBOG:
 - o mij nieuwsbrieven via mail stuurt en daarom mijn e-mailadres vastlegt
 - o mijn gegevens die noodzakelijk zijn om mijn consulten vergoed te krijgen stuurt naar de KAB Koepel en zorgverzekeraars indien zij hierom vragen
 - o mijn gegevens op haar website vermeldt onder de behandelaars
 - o mijn gegevens doorgeeft aan de KAB Koepel zodat deze daar op de site staan onder aangesloten therapeuten (eis van verzekeraars)
 - o een kopie van de VOG verklaring, niet ouder dan 5 jaar in mijn dossier opslaat, omdat verzekeraars eisen dat ik in het bezit ben van deze VOG.

Datum:

Handtekening:

² **Beroepsaansprakelijkheidsverzekering (WA) met claimdekking Orthomoleculaire Geneeskunde zijn verplicht voor licentieleden.** Heeft u al een eigen verzekering? Dan graag een kopie van de eigen polis meesturen. Betaling van onze collectieve verzekering wordt rechtstreeks met "Balens" geregeld.