



**Aufnahmeantrag  
in den Berufsverband Unabhängiger Gesundheitswissenschaftlicher  
Yogalehrender (BUGY)**

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

Straße:..... Geburtsdatum:.....

PLZ/Ort:.....

Telefon :..... Handy:.....

Fax: .....

e-mail: .....

Bitte schicken Sie folgende Unterlagen zusammen mit dem Aufnahmeantrag an oben angegebene Adresse:

Kopien vom:

- beruflichen Lebenslauf
- Zeugnis Ihres wissenschaftlichen Abschlusses bzw. Ihrer Berufsausbildung
- Zeugnis zum/r Yogalehrer/in, aus dem Dauer und Umfang der Ausbildung ersichtlich sind und das
- Curriculum der von Ihnen absolvierten Yoga-Ausbildung.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 90,-Euro. Als Erstbeitrag gilt vom Eintrittsmonat bis zum Jahresende 7,50 Euro /Monat. Für den jährlichen Mitgliedsbeitrag bitten wir einen Dauerauftrag zum März d. J. einzurichten. Die Kontonummer erhalten Sie mit der Mitgliedsbescheinigung.

---

- Mitglied der Bundesvereinigung Prävention und Gesundheitsförderung e.V. (BVPg)
  - Mitglied im Dachverband für Salutogenese e.V.