

Rückantwort bitte direkt an Ihren Verband:

**VERBAND DER LAUF THERAPEUTEN e.V.**  
Klaus Assenmacher  
Neustrase 25  
50189 Elsdorf-Niederembt

**Antrag auf Veröffentlichung als Gesundheitsexperte**  
auf der Homepage der FG – Freie Gesundheitsberufe, Dachverband für freie  
beratende und Gesundheit fördernde Berufe e.V.  
(<https://www.freie-gesundheitsberufe.de/gesundheitsexperten.html>)



<b>Anrede / Titel:</b>			
<b>Nachname:</b>			
<b>Vorname:</b>			
<b>Methoden:</b>	Lauftherapie		
<b>Tätigkeit 1*</b>	Lauftherapeut*in		
<b>BGF-Angebot**</b>	<input type="checkbox"/> Aktive Pause, <input type="checkbox"/> Entspannung, <input type="checkbox"/> Gesundheitskompetenz, <input type="checkbox"/> Umgang mit Stress		
<b>Weitere Tätigkeit:</b>			
<b>Weitere Tätigkeit:</b>			
<b>Straße / Haus Nr:</b>			
<b>PLZ / Ort:</b>			
<b>Land / Bundesland</b>			
<b>Email:</b>			
<b>Homepage:</b>			
<b>Telefon:</b>		<b>Mobil:</b>	
<b>Zertifiziert durch:</b>	<b>VERBAND DER LAUF THERAPEUTEN e.V.</b>		

(\* Tätigkeit 1 – bezieht sich auf die Tätigkeit gemäß der durch den zertifizierenden Verband erworbenen Qualifikation. Bis zu zwei weitere Tätigkeiten können genannt werden.)

(\*\* BGF-Angebot bitte ausfüllen, wenn Sie Angebote für Betriebliche Gesundheitsförderung anbieten.)

**Anerkennung der Qualitäts- und Ethikrichtlinien der FG:**

Die Qualitätsrichtlinien und Ethikrichtlinien der Freien Gesundheitsberufe habe ich gelesen.  
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Qualitätsrichtlinien und Ethikrichtlinien des  
Dachverbandes Freie Gesundheitsberufe an.

.....  
Ort Datum Unterschrift

**Einverständnis zur Verarbeitung und Veröffentlichung meiner personenbezogenen Daten:**

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten auf der Homepage der  
FG veröffentlicht werden, in der Referenzliste der FG mit meinem Angebot gefunden zu werden.  
Hierbei handelt es sich um eine Auflistung als Natürliche Person mit Vor- und Nachnamen und nicht  
als Juristische Person (z.B. mit einem Firmennamen). Ich bin mir darüber im Klaren, dass ich jederzeit  
die Änderung und / oder Löschung meiner Daten veranlassen kann, direkt bei der Geschäftsstelle der  
FG – Freie Gesundheitsberufe, Dachverband für freie beratende und Gesundheit fördernde Berufe  
e.V., Geschäftsstelle im Hauptstadtbüro für Integrative Medizin & Gesundheit, Kronenstr. 4, 10117  
Berlin.

.....  
Ort Datum Unterschrift