

Einwilligung zur Kundenvermittlung „SVNH-geprüfte“ Naturheilerinnen und Naturheiler

Liebes Mitglied

Gesundheitssuchenden vermitteln wir gerne unsere „SVNH-geprüften“ Aktivmitglieder. Der SVNH muss Ihre Adressangaben deshalb bekannt geben können. Neben der Therapeutenliste auf der Webseite, würden wir Ihre Angaben auch anderen Organisationen / Versicherungen mit dem Ziel zur Verfügung stellen, Ihnen mehr Gesundheitssuchende zu vermitteln.

Gemäss Statuten (Art. 11) benötigen wir Ihre Einwilligung um Ihre Adressangaben / Kontaktmöglichkeiten bekannt zu geben.

Bitte beachten Sie: Im jährlich erscheinenden Naturheilverzeichnis werden Sie automatisch aufgeführt, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind: Nachweis von 16 Stunden Weiterbildung pro Jahr, Nachweis über die Einzahlung der Berufshaftpflichtversicherung für das Folgejahr, Mitgliederbeitrag bezahlt.

- Ja**, der SVNH erhält meine Erlaubnis, meine Koordinaten und Heilmethoden für alle Hilfesuchenden bis auf Widerruf bekannt zu geben (Telefonanfragen, Webseite, Printprodukte usw.).
Bei telefonischen Anfragen gibt der SVNH immer einige Adressen ohne Wertung bekannt.
- Nein**, meine Koordinaten sollen nicht veröffentlicht werden, auch nicht im Naturheilverzeichnis.

Mitgliednummer:

Name: Vorname:

Strasse, Nr.: PLZ / Ort:

Tel. G: Tel. P:

E-Mail: Webseite:

Methoden:

.....

.....

Datum: Unterschrift:

Teilen Sie uns bitte mit diesem Formular mit, ob wir Ihre Koordinaten für Gesundheitssuchende publizieren dürfen. Bitte per Briefpost an die untenstehende Adresse senden.

Vielen Dank!