

## **Ihre Vorteile und die Aufgaben der Gesellschaft:**

1. Therapeuteneintrag auf der **Mitglieder-Website**  
[www.oxyvenierung.com](http://www.oxyvenierung.com)
2. Nutzung des Onlineforums für einen fachlichen Austausch
3. Beratung der Mitglieder in fachlichen und technischen Fragen bei der Anwendung der Oxyvenierungstherapie.
4. Erfassung und Austausch von Erfahrungen in Berichten aus Forschungen, Klinik und Praxis im Rahmen von Mitgliedsveröffentlichungen, Referaten, Berichten und Mitgliedersymposien
5. Allgemeine Anerkennung und Verbreitung der Oxyvenierungstherapie nach Dr. med. H.S. Regelsberger
6. Förderung von Publikationen in Fachzeitschriften, bei Ärztetagungen und Kongressen

## **Jahreshauptversammlung**

Sie findet einmal im Jahr statt. Jedes Mitglied erhält eine schriftliche Einladung.

## **Beiträge**

Jahresbeitrag: 85,00 €

Bankverbindung: Sparkasse Osnabrück, Filiale Bad Iburg  
IBAN: DE15 2655 0105 0006 3558 46  
BIC: NOLADE22XXX

Die Kündigungszeit beträgt 6 Monate vor Ablauf des Geschäftsjahres.

Der Verein ist als gemeinnützig anerkannt!

Absender Praxis:

Intern. Gesellschaft für  
Oxyvenierungstherapie e.V.  
z. Hd. Herrn Dr. Wiechert  
Lesumstoteler Str. 65  
27721 Ritterhude

**Fax: 04292-810853**

**Mail: [info@oxyvenierung.com](mailto:info@oxyvenierung.com)**

- Ich beantrage hiermit die Aufnahme in die Gesellschaft für Oxyvenierungstherapie e.V. Die Satzung des Vereins erkenne ich an.
- Einzugsermächtigung:** Ich bin damit einverstanden, dass von der Internationalen Gesellschaft für Oxyvenierungstherapie e.V. der satzungsmäßige Jahresbeitrag abgebucht wird.

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)