



AGAHP e. V. – Waldweg 11 - 29336 Nienhagen

AGAHP-Geschäftsstelle  
Waldweg 11  
29336 Nienhagen

**AGAHP-Geschäftsstelle**  
Telefon: 05085 / 95 60 105  
Mobil: 0174 / 54 780 40  
Sprechzeiten: Mi. 10 – 12 Uhr  
E-Mail: kontakt@agahp.org  
www.agahp.org  
Bankverbindung  
GLS Gemeinschaftsbank eG,  
BIC: GENODEM1GLS,  
DE65 4306 0967 0019 0035 00

## ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT IN DER AGAHP

Allgemeine Gesellschaft Anthroposophischer Heilpraktikerinnen und Heilpraktiker

**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft als:**

- Ordentliches Mitglied (Zertifizierung durch die AGAHP möglich).<sup>1</sup>  
Der jährliche Mitgliedsbeitrag für die Ordentliche Mitgliedschaft beträgt 285 €
- Außerordentliches Mitglied (Heilpraktikeranwärter / HP in Ausbildung HPA).  
Der jährliche Mitgliedsbeitrag für die außerordentliche Mitgliedschaft beträgt 205 €

zum Datum: \_\_\_\_\_

- Ich verpflichte mich, Statusänderungen vom HPA zum HP der Geschäftsstelle umgehend mitzuteilen.

**Bitte fügen Sie dem Antrag folgende Angaben bei:**

- Formular Aufnahmeantrag
- Aufnahmeantrag in die Allgemeine Anthroposophische Gesellschaft und somit in die Fachgruppe Anthroposophische Heilkunde (ISAN)
- Formular SEPA Verfahren
- Erlaubnisurkunde des Gesundheitsamtes zur Ausübung der Heilkunde (Kopie)
- Bei HPA Ausbildungsnachweis der Ausbildungsstätte
- Bestätigung der Niederlassung als Heilpraktiker bei ordentlicher Mitgliedschaft (Kopie)
- Bescheinigungen über die Qualifikationen der ausgeübten Verfahren und Methoden (z.B. Akkupunktur, klassische Homöopathie, Progressive Muskelrelaxation, Autogenes Training, Dunkelfeldtherapie, Systemische Familientherapie)

---

<sup>1</sup> Die/der zertifizierte Anthroposophische Heilpraktiker\*in erkennt durch ihre/seine ordentliche Mitgliedschaft in der Anthroposophischen Gesellschaft deren spirituelles Zentrum, die Freie Hochschule für Geisteswissenschaft am Goetheanum an. Sie/er legt ihrer/seiner Arbeit das von der AGAHP erstellte Leitbild der Anthroposophischen Heilpraktiker zugrunde.

Sie/er verpflichtet sich, auch in Zukunft an der Weiterentwicklung ihrer/seiner Qualifikation als Anthroposophische/r Heilpraktiker/in im Sinne des Leitbildes der AGAHP und der gesetzlichen Bestimmungen zu arbeiten. Sie/er übt die Anthroposophische Heilkunde (AGAHP)® aus.

# AGAHP E.V.

Allgemeine Gesellschaft Anthroposophischer Heilpraktikerinnen und Heilpraktiker  
Vorstand: Alexander Schadow (Vorsitzender), Michael Voelkel, Brigitte Kachel



**Wichtig:** Sämtliche Angaben bitte sehr sorgfältig und in Blockschrift ausfüllen. (Praxisanschrift)

**Titel/Anrede:**

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_ **Nr.:** \_\_\_\_\_

**PLZ:** \_\_\_\_\_ **Ort:** \_\_\_\_\_

**Geboren am:** \_\_\_\_\_ **Ort:** \_\_\_\_\_

**Tel. Nr.:** \_\_\_\_\_ **Mobil:** \_\_\_\_\_

**Fax:** \_\_\_\_\_ **E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Methodenschwerpunkte (max. 3):**

**Weitere Verbandsmitgliedschaften:**

**HP Zulassung**  ja  nein

**Ort, Datum**

**Ich bin darüber informiert, dass die**

- Anthroposophische Medizin ausschließlich von Anthroposophischen Ärzten ausgeübt wird und Anthroposophische Heilpraktiker ausschließlich die Anthroposophische Heilkunde ausüben. Nach dem Heilmittelwerbegesetz HWG und das Gesetz gegen den unlauteren Wettbewerb sind Falschangaben gegenüber Patienten verboten.<sup>2 3</sup>
- Die Ausübung der Anthroposophischen Heilkunde von der AGAHP als Berufsverband im Einvernehmen mit der medizinischen Sektion am Goetheanum durch ein Zertifizierungsverfahren geregelt wird.
- Die Verwendung der beim Deutschen Patent- und Markenamt DPMA geschützten Marke „Anthroposophische Heilkunde (AGAHP)®“ eine Zertifizierung durch die AGAHP voraussetzt.
- Mitgliedschaft in der AGAHP, die Mitgliedschaft in der International Society of Anthroposophic Naturopathy ISAN und gleichzeitig die Mitgliedschaft in der Allgemeinen Anthroposophischen Gesellschaft AAG innerhalb der „Fachgruppe Anthroposophische Heilkunde (ISAN)“ beinhaltet.

Ich bestätige durch meine Unterschrift, dass ich das Leitbild, das Berufsbild und die Berufsordnung sowie die jeweils gültige Satzung der AGAHP e.V., die Statuten der ISAN und die Gründungs-Statuten der AAG<sup>4</sup> zur Kenntnis genommen habe und nach erfolgter Aufnahme als für mich verbindlich anerkenne.

Für die Richtigkeit der Angaben: \_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift der Antragsteller\*in

<sup>2</sup> Das HWG bezweckt den Schutz der Verbraucher / Patienten vor Täuschungen. Diesem Ziel dient insbesondere § 3 HWG. (siehe auch BVerfG NJW 2004, 2656, 2558 und Landgericht Oldenburg, Urteil vom 25.09.2008 - 15 O 1295/08)

<sup>3</sup> UWG und HWG verbieten Heilpraktikern, irreführende Aussagen über die berufliche Tätigkeit kundzutun.

Die zu Werbezwecken benutzten Zusatzangaben dürfen die Patienten nicht täuschen; sie müssen eine sachliche Grundlage haben. (Rechtsanwalt Dr. jur. René Sasse)

<sup>4</sup> <http://www.goetheanum.org/aag/mitglied/gruendungs-statut-von-1923/>



## Aufnahme-Antrag in die Allgemeine Anthroposophische Gesellschaft

Ich stelle den Antrag, durch den Vorstand am Goetheanum als Mitglied der Allgemeinen Anthroposophischen Gesellschaft anerkannt zu werden

	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau ( <i>bitte ankreuzen</i> )
Vorname	
Nachname	
Strasse	
Land, PLZ, Ort	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Telefon/Mobil	
Fax	
E-Mail	
Beruf	
Anschluss an	<input checked="" type="checkbox"/> Landesgesellschaft oder Gruppe: <i>Fachgruppe Anthroposophische Heilkunde / ISAN</i>
oder	<input type="checkbox"/> Einzelmitglied am Goetheanum
Bemerkungen	
Hinweis zum Datenschutz	Die Allgemeine Anthroposophische Gesellschaft verwendet persönliche Daten nur für Ihre eigenen Zwecke und gibt sie nicht an Dritte weiter. Die Allgemeine Anthroposophische Gesellschaft hat eine eigene Datenbank und verwaltet ihre Adressen selber. Diese Adressen werden weder vermietet noch verkauft.
Ort und Datum	
Unterschrift	



## Formular: SEPA Lastschriftmandat Gläubiger

Ich ermächtige die Allgemeine Gesellschaft Anthroposophischer Heilpraktikerinnen und Heilpraktiker (AGAHP) e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom AGAHP auf mein Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten hierbei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung (im Januar für das Kalenderjahr).

- Als Ordentliches Mitglied (Zertifizierung durch die AGAHP möglich)  
zahle ich einen Mitgliedsbeitrag von jährlich 285 Euro
- Als Außerordentliches Mitglied (Heilpraktikeranwärter/in / HP in Ausbildung HPA)  
zahle ich einen Mitgliedsbeitrag von jährlich 205 Euro

zum Datum: \_\_\_\_\_

Vorname und Nachname (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Privatanschrift Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Für die Richtigkeit der Angaben: \_\_\_\_\_

Ort, Datum und Unterschrift der/des Antragstellers