

An  
IGEPHA  
The Austrian Self Care Association  
zH. Mag. Christina Nageler

Dornbacher Straße 49/1  
1170 Wien

## BEITRITTSANSUCHEN / Mitglieder

Wir/ich \_\_\_\_\_  
Name Firma & Name Unterzeichnender

erkläre(n) hiermit unseren/meinen Wunsch, der nachstehend genannten Organisation (Verein)  
als Mitglied beizutreten:

IGEPHA  
The Austrian Self Care Association  
Dornbacher Straße 49/1  
1170 Wien

Wir/ich erkläre(n) weiters, dass sämtliche von uns/mir in Österreich angebotenen Dienstleistungen und  
die von uns/mir getätigten Werbeaussagen der österreichischen Gesetzgebung entsprechen.

-----  
Ort / Datum

-----  
Firmenstempel und Unterschrift