

Brancheforeningen for Fysiurgisk Massage

Stamkort for (navn) _____

Jeg erklærer på **tro og love**, at alle oplysninger i de følgende erklæringer er korrekte.
Oplysningerne afgives under strafansvar, jf. straffelovens § 161.

§161. Med bøde eller fængsel indtil 2 år straffes den, som udenfor det i § 158 nævnte tilfælde for eller til en offentlig myndighed afgiver falsk erklæring på tro og love eller på lignende højtidelig måde, hvor sådan en form er påbudt eller tilstedt.

Sæt kryds

- Elev**
under uddannelse
- Fysiurgisk massør**
Uddannelse **under** 660 lektioner. - (minimum 250 Timer)
- Massageterapeut**
Uddannelse **over** 660 lektioners uddannelse som alternativ behandler (massør).
Uddannelsen opfylder aftalen mellem Sundhedsstyrelsen og SKAT om momsfrie behandlinger.
- Ønsker RAB-registrering**
Uddannet massageterapeut.

Privat

Adresse _____

Post nr. / by _____

Telefon / mobil _____

E-mail _____

Klinik

Kliniknavn og adresse _____

Telefon / mobil _____

E-mail _____

Hjemmeside www. _____

Uddannelsessted(er) og år _____

Underskrift på tro og love _____

Dato _____

**Sendes til BFM's sekretariat sammen med kopi af eksamensbeviser !!
Som medlem af BFM kræves det, at du ved betaling tilmelder os til PBS.**

Formand:

Sten B. Hansen
Sønderås 29
4200 Slagelse

E-mail:Formand@bfm1992.dk

Kasserer:

Ena Larson
Svanevej 27
5300 Kerteminde

E-mail:Kasserer@bfm1992.dk

Bestyrelsesmedlem:

Jette Jensen
Sønderbrogade 46
7160 Tørring

Sekretariat:

Mette Spatzek
Kildebakken 63
3500 Værløse

E-mail:Sekretaer@bfm1992.dk