

Mitgliedschaftsantrag

PERSONALIEN

Vorname / Name _____

Postadresse _____

PLZ/Ort _____

Praxisname _____

Praxisadresse _____

PLZ/Ort _____

Telefon Privat _____ Praxis _____

Mobile _____

E-Mail _____

Homepage _____

Geburtsdatum _____

Gewünschte Korrespondenzsprache Deutsch Französisch Italienisch

Falls eine Information nicht auf

Italienisch verfügbar ist, bevorzuge ich Deutsch Französisch

ANTRAG ALS

Aktivmitglied Jahresbeitrag CHF 450

Aktivmitglied mit Auflagen Jahresbeitrag CHF 450

Mitglied in Ausbildung Jahresbeitrag CHF 200

Voraussichtliches Abschlussjahr _____

Passivmitglied und GönnerInnen Jahresbeitrag CHF 200

Die Bearbeitungsgebühr für das Aufnahmeverfahren in die Aktivmitgliedschaft sowie in die Aktivmitgliedschaft mit Auflagen beträgt einmalig CHF 50

BITTE FOLGENDE UNTERLAGEN BEILEGEN

Für Aktivmitglieder

- Lebenslauf
- Kopie aller relevanten Unterlagen gemäss Artikel 2 des Mitgliedschaftsreglements
- Ethik-Codex-Erklärung
- Datenschutz SGS, Zustimmungserklärung

Für Mitglieder in Ausbildung

- Lebenslauf
- schriftliche Bestätigung der aktuellen Teilnahme an einem Shiatsu-Lehrgang gemäss Artikel 4.1 des Mitgliedschaftsreglements
- Ethik-Codex-Erklärung
- Datenschutz SGS, Zustimmungserklärung

Für Aktivmitglieder mit Auflagen

- Lebenslauf
- Kopie des Shiatsu-Diploms gemäss Bedingungen Artikel 3.1 des Mitgliedschaftsreglements
- Ethik-Codex-Erklärung
- Datenschutz SGS, Zustimmungserklärung
- Beleg der Registrierung bei einer einschlägigen Registrierstelle

Für Passivmitglieder und GönnerInnen

- Lebenslauf

ICH BIN AUF DIE SHIATSU GESELLSCHAFT SCHWEIZ AUFMERKSAM GEWORDEN DURCH

das Internet

einen anderen Berufsverband

Name: _____

ein SGS-Mitglied, eine Praxis und/oder ein/e BerufskollegIn

ein Ausbildungszentrum, einen Vortrag über die SGS an einem Ausbildungszentrum

Name: _____

eine/n DozentIn, eine Regionalgruppe , eine/n SupervisorIn

andere: _____

Mit meiner Unterschrift anerkenne ich die rechtskräftige Verbindlichkeit der Statuten und weiteren Regelungen der Shiatsu Gesellschaft Schweiz.

Ort, Datum

Unterschrift
