

Mitgliedschaftsantrag

Name _____

Vorname _____

Post-Adresse _____

Post PLZ / Ort _____

Praxisname _____

Praxisadresse _____

Praxis PLZ / Ort _____

Telefon Privat _____ Geschäft/Praxis _____

Fax Privat _____ Geschäft/Praxis _____

Mobile _____

E-Mail _____ Homepage _____

Geburtsdatum _____

Antrag als	<input type="checkbox"/> Aktivmitglied	Jahresbeitrag	Fr. 400.-
		einmalige Einschreibgebühr	Fr. 200.-
	<input type="checkbox"/> Mitglied in Ausbildung	Jahresbeitrag	Fr. 200.-
<input type="checkbox"/> Passivmitglied	Jahresbeitrag	Fr. 200.-	

Wie üben Sie Shiatsu aus:

hauptberuflich nebenberuflich

selbständig angestellt

in Ausbildung bei _____

Für Aktivmitglieder:

Bitte folgende Unterlagen beilegen:

- Lebenslauf
- Bestätigungen der besuchten Kurse von der Schule mit genauer Stundenangabe
- Kursbestätigungen und Stundenzahl der schulmedizinischen Ausbildung
- Diplomkopie
- Kopie der EMR-Registrierung (falls nicht 150 Std. schulmedizinische Ausbildung nachweisbar ist)

Sind Sie an einer der folgenden Kollektiv-Versicherungen interessiert?

- Betriebshaftpflicht
- Berufliche Vorsorge (Pensionskasse)
- Krankentaggeld
- Krankenkasse

Für Mitglieder in Ausbildung und Passivmitglieder:

Bitte folgende Unterlagen beilegen:

- Lebenslauf
- Bestätigungen der besuchten Kurse von der Schule (nur Mitglieder in Ausbildung)

Sind Sie an der folgenden Kollektiv-Versicherung interessiert?

- Betriebshaftpflicht

Darf bei einer Aufnahme Ihre Adresse an Shiatsu-Interessierte weitergegeben werden?

- Ja
- Nein

Wünschen Sie die Unterlagen der SGS in:

- Deutsch
- Französisch

Mit der Aufnahme in die Shiatsu Gesellschaft Schweiz anerkenne ich die rechtskräftige Verbindlichkeit der Statuten und weiteren Regelungen.

Datum _____

Unterschrift _____