

Mitgliedschaftsantrag

Name _____

Vorname _____

Post-Adresse _____

PLZ/Ort _____

Praxisname _____

Praxisadresse _____

PLZ/Ort _____

Telefon Privat _____ Praxis _____

Fax Privat _____ Praxis _____

Mobile _____

E-Mail _____ Homepage _____

Geburtsdatum _____

Antrag als	<input type="checkbox"/>	Aktivmitglied	Jahresbeitrag CHF 450 einmalige Einschreibgebühr CHF 200
	<input type="checkbox"/>	Mitglied in Ausbildung	Jahresbeitrag CHF 200
	<input type="checkbox"/>	Passivmitglied	Jahresbeitrag CHF 200

Wie üben Sie Shiatsu aus

hauptberuflich nebenberuflich

selbständig angestellt

in Ausbildung bei _____

Für Aktivmitglieder:

Bitte folgende Unterlagen beilegen

- Lebenslauf
- Kopie des Diploms
- Ausbildungsbestätigung mit genauer Stundenangabe
- Kopie des EMR-Registrierung (falls 150 Std. schulmedizinischen Ausbildung nicht nachweisbar sind)

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 Ausbildungsmodule (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 _____