

Antragsformular

Aufnahme in den Fachverband Figurespieltherapie FFT

Ich möchte mich gerne als

Aktivmitglied (Fr. 160.- / Jahr)

Passivmitglied (mind. Fr. 50.- / Jahr)

im Fachverband Figurespieltherapie anmelden und zukünftig von den entsprechenden Dienstleistungen profitieren.

1. Allgemeine Angaben

Nur für Aktivmitglieder:

Ich habe meine Ausbildung zur Figurespieltherapeutin/zum Figurespieltherapeuten erfolgreich resp. mit Diplom abgeschlossen:

Ausbildungsort und Schulleitung: _____

Ausbildungsbeginn: _____

Ausbildungsende, Diplomierung: _____

2. Angaben zur Person

Name, Vorname	Geburtsdatum
Adresse	Heimatort/Nationalität
PLZ, Ort	Anerkennungen EMR, asca, EGK... (Falls vorhanden)
Telefon Privat	Telefon Geschäft
Homepage	Mail
Berufliche Tätigkeit(en)	

3. Begründung

Warum möchte ich Mitglied werden?

4. Beilagen

Folgende Beilagen sind der Anmeldung beizulegen:

- Diplom Figurenspieltherapie (für Aktivmitglieder)
-

Die Anmeldung bitte senden an:

Sekretariat Fachverband Figurenspieltherapie FFT
Esther Koller-Duss
Hellbühlstrasse 20
6206 Neuenkirch

Der/Die Unterzeichnende bestätigt hiermit, dass sämtliche Angaben wahrheitsgetreu gemacht worden sind:

Ort und Datum:

Unterschrift:

Herzlichen Dank für Ihr Interesse!

Wir melden uns umgehend bei Ihnen, wenn wir die Unterlagen erhalten haben. Bis dahin wünschen wir Ihnen alles Gute und verbleiben

mit freundlichen Grüßen

Fachverband Figurenspieltherapie FFT