



ANMELDUNG MITGLIEDSCHAFT

Personalien

Name, Vorname

Adresse

Fon/Mobile

Email

Diplomierte Figurenspieltherapeutin

Ausbildungsort

Kopie Diplom

Eidg. Diplom ARTECURA

Datum, Kopie

Krankenkassenregistrierungen

EMR

ASCA

EGK

In Ausbildung

Ausbildungsort

Kopie Studenausweis und

Datum Abschluss

Mitgliederkategorie bitte ankreuzen

Fachmitglied Figurenspieltherapeutin CHF 200

in Ausbildung CHF 90

weiteres Mitglied CHF 140

Ort, Datum

Unterschrift

.....

.....

Anmeldung bitte senden an: info@figurenspieltherapieschweiz.ch

Figurenspieltherapie Schweiz, www.figurenspieltherapieschweiz.ch
Präsidium: Luzia Stalder, Sonnenbergstrasse 50, 6052 Hergiswil
info@kreativlernen.ch