

Aufnahmeantrag D - Passivmitglied

(Jahresbeitrag CHF 150.--)

Einfüllbares, speicherbares PDF Formular (Achtung Firefox Benutzer: Felder können erst nach dem ersten Abspeichern eingefüllt werden) / Falls handschriftlich ausgefüllt, bitte leserlich schreiben!

1. ANGABEN ZUR PERSON / ADRESSE

1.1 Name / Geburtsdatum	
Name	
Vorname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> D
Geburtsdatum	
1.2 Privatadresse (Korrespondenzadresse Verband)	
Strasse	
PLZ	
Ort	
Kanton	
1.3 Rechnungsadresse (falls anders als Privatadresse)	
Strasse	
PLZ	
Ort	
Kanton	

1.4 Kommunikation

Email	
Telefon	
Mobiltelefon	

2. Grund für die Passivmitgliedschaft

Wechsel von Aktiv- zu Passivmitgliedschaft

Anderer (bitte kurz umschreiben):

3. BESTÄTIGUNG

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben und akzeptiere die Aufnahmebedingungen gemäss Mitgliedschaftsreglement für die Aufnahme in den Atemfachverband Schweiz AFS.

Insbesondere bestätige ich, dass ich NICHT als Atemtherapeut:in tätig bin. Sollte ich eine Tätigkeit als Atemtherapeut:in (wieder) aufnehmen, verpflichte ich mich, den Verband zu informieren und den Wechsel zur Aktivmitgliedschaft (Aufnahme-Antrag A oder B) zu beantragen.

Ort:	
Datum:	
Unterschrift:	

4. BEMERKUNGEN

Bitte den vollständig ausgefüllten und unterzeichneten Antrag entweder per Post oder gescannt per Email einsenden.

Postadresse:

Atemfachverband Schweiz
4600 Olten

Email Adresse:

sekretariat@atem-schweiz.ch

Zu beachten: es werden nur vollständig ausgefüllte Aufnahmeanträge bearbeitet. Unvollständig eingereichte Anträge werden retourniert und für den Zusatzaufwand mit CHF 25.-- in Rechnung gestellt.

5. ÜBERPRÜFUNGSBESCHEID (wird vom AFS ausgefüllt)

Name			
Vorname			
Aufnahme als Passivmitglied	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> JA mit Auflage <input type="checkbox"/> NEIN		
Begründung für die	<input type="checkbox"/> Auflage <input type="checkbox"/> Absage		
Folgende Auflagen sind zu erfüllen			
Ort und Datum:	Ort und Datum:		
Unterschrift 1	Unterschrift 2		