

Anmeldeformular für eine Verbandsmitgliedschaft

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Heimatort/Nationalität _____

Beruf _____ ev. früherer Beruf _____

Adresse _____ Tel. Privat _____

PLZ / Ort _____ Mobile _____

Praxisadresse _____

Tel. Praxis _____ E-Mail-Adresse _____

Homepage _____

Ausbildung bei _____ Diplomdatum _____

Ich interessiere mich für folgende Mitgliedschaft: (Bitte das entsprechende Feld markieren)

Wahl	Mitgliedschaftsart	Aufnahmebedingungen	Eintrittsgebühr	Jahresbeitrag
<input type="checkbox"/>	Aktivmitglied	Diplomierte/r Polarity-Praktizierende/r in der Schweiz gemäss den Aufnahmebedingungen. Reduktion des <u>Jahresbeitrags</u> bei einem Eintritt nach dem 30. Juni = 50%, nach dem 30. September = 75%.	CHF 50.00	CHF 350.00
<input type="checkbox"/>	Studierende/r	Ausbildung in einem anerkannten Diplomaltegang. Beim Übertritt in den Aktivmitgliedstatus entfällt die Eintrittsgebühr. Findet der Übertritt nach dem 30. September statt, entfällt auch die Pro-Rata-Jahresgebühr für Aktivmitglieder	Keine	CHF 100.00
<input type="checkbox"/>	Passivmitglied	Personen, welche die Anforderungen für eine Aktivmitgliedschaft nicht voll erfüllen oder den Verband mit einer Passivmitgliedschaft unterstützen möchten.	Keine	CHF 100.00
<input type="checkbox"/>	Netzwerk-Mitglied	Diplomierte/r Polarity-Praktizierende/r ausserhalb der Schweiz mit den gleichen Rechten und Pflichten wie Passivmitglieder aus der Schweiz	Keine	CHF 25.00

Kollektiv-Berufshaftpflichtversicherung durch Die Mobiliar:

(Das Angebot der Berufshaftpflichtversicherung gilt nur für Aktivmitglieder und Studierende)

Versicherungssumme: CHF 5'000'000.00 Selbstbehalt: CHF 500.00 Jahresgebühr via PoVS: Fr. 115.00 Mehr Infos über die Bedingungen unter www.medi-benefit.ch	Ich melde mich verbindlich an:	
	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

(Eine Berufshaftpflichtversicherung ist für die EMR-Anerkennung obligatorisch)

Zusatzangabe freiwillig, aber trotzdem sehr erwünscht: Ich verfüge über folgende Talente/Wissen/Ressourcen, die ich auf Anfrage bei Bedarf dem Verband zur Verfügung stellen könnte/möchte:

Ohne gegenteiligen Bericht werden Name und Adresse von Aktivmitgliedern, Mitgliedern in Ausbildung und Netzwerk-Mitgliedern in unserer Therapeutenliste veröffentlicht.

Der Polarity Verband Schweiz wurde mir von folgendem Verbandsmitglied empfohlen:

Vorname / Name: _____

Ich beantrage den Erlass der Eintrittsgebühr von CHF 50.00.

Das obengenannte Verbandsmitglied erhält auf den Jahresbeitrag für nächstes Jahr ebenfalls eine Reduktion von CHF 50.00.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich Statuten und Ethische Richtlinien des Polarity Verband Schweiz gelesen habe und sie für mich und meine Tätigkeit als verbindlich anerkenne. Die entsprechenden Dateien sind im Internet verfügbar unter <http://polarity-schweiz.ch/ziele/>.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Beilagen:

- Kopien von Diplom und Detailblatt der Unterrichtsstunden
- Ausgefülltes Dok. „04.1.2 Zusatzfragebogen Aktivmitgliedschaft“ bei Diplomierung vor mehr als einem Jahr

→ Anmeldeformular mit Beilagen bitte per Post (korrekte Schreibweise beachten, OHNE Strassenangabe, danke) oder E-Mail an die untenstehende Verbands-Adresse einreichen.