

Antrag auf Mitgliedschaft

Vielen Dank für Ihr Interesse, dem Verein BOWTECH® Schweiz Suisse Svizzera beizutreten.

Bitte füllen Sie dieses Formular aus und senden es an:

BOWTECH Schweiz Suisse Svizzera
Zürichstrasse 98
8600 Dübendorf

Nach Eingang Ihres Antrags überprüft die Bowen Academy Schweiz Ihre Unterlagen. Bei Erfüllung aller Aufnahmekriterien entscheidet der Vereinsvorstand über Ihre Aufnahme als Mitglied.

Persönliche Informationen			
Anrede	Name	Vorname	Geburtsdatum
Praxisadresse (wird im Internet veröffentlicht)			
Praxisname			
Strasse, Nr.			
PLZ		Ort	
Telefon		Mobile	
E-Mail			
Internet			
Korrespondenzadresse (wird <u>NICHT</u> im Internet veröffentlicht)			
Strasse, Nr.			
PLZ		Ort	
Telefon		Mobile	
E-Mail			

Bitte legen Sie diesem Antrag auf Mitgliedschaft Folgendes bei:

- Kopie des Ausbildungspasses
- Kopie des Diploms
- unterzeichnetes Dokument 'Zusatz zum Antrag auf Mitgliedschaft'
- unterzeichnetes Dokument 'Verwendung des Bowtech Logos'

Hiermit erkläre ich, dass mir der Inhalt der Statuten (siehe Homepage: bowtech.ch), die Aufnahmebedingungen sowie die Weiterbildungsbedingungen bekannt sind und ich diesen zustimme.

Datum: _____

Unterschrift: _____