

Antrag zur Aufnahme in die SVNP als ausserordentliches Mitglied

Name, Vorname und Titel: _____

Geburtsdatum: _____

Privatadresse: _____

Telefon privat: _____ E-Mail privat: _____

Geschäftsadresse: _____

Telefon Geschäft: _____ E-Mail Geschäft: _____

Ich wünsche die Korrespondenz der SVNP an meine private Mailadresse

meine geschäftliche Mailadresse

(Bitte teilen Sie uns eine Änderung Ihrer Mailadresse unverzüglich mit (info@neuropsych.ch), da Sie sonst keine Mitteilungen mehr erhalten.)

Ich wünsche eine Aufnahme in die SVNP als:

ausserordentliches Mitglied (Art. 4.3 der Statuten)

Ich bin schon Mitglied der FSP (meist durch andere Berufsverbände)

ja nein

Bitte legen Sie einen kurzen beruflichen Lebenslauf und eine Kopie der Diplome bei.

Bitte füllen Sie auch das Formular für ordentliche Mitgliedschaft in der FSP aus und legen Sie dieses dem Antrag bei.

Bitte senden Sie diesen Antrag mit Ihren Unterlagen an:

SVNP
c/o FSP
Effingerstrasse 15
3008 Bern

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____