

Antrag zur Mitgliedschaft

Persönliche Daten

Anrede
Vorname
Name
Strasse
PLZ / Ort
Telefon
E-Mail
Geburtsdatum

Angaben zur Tätigkeit

Arbeitsadresse
Tätigkeit / Funktion
Beschäftigungsgrad <input type="checkbox"/> 0-30% <input type="checkbox"/> 31-60% <input type="checkbox"/> ab 61%

Angaben zum Berufsstatus

<input type="checkbox"/> Angestellt
<input type="checkbox"/> Selbständig

Angaben zur Ausbildung

Studium absolviert an
Bezeichnung des Abschlusses
Abschluss im Jahr

Für Studierende

Zur Zeit im Studium an
ggf. Fächerkombination
Vorgesehenes Abschlussjahr

Bitte senden Sie den **Antrag mit Kopie der Ausbildungsunterlagen** an:

BHS
c/o Herr Martin Meier
Geschäftsleitung
In der Schwerzi 5
8135 Langnau am Albis

Unterschrift: _____

Ort und Datum: _____

Der Mitgliederbeitrag wird per Kalenderjahr erhoben und beträgt CHF 200.- für ordentliche Mitglieder, CHF 50.- für Studierende.

Ermächtigung zum Einzug des Mitgliederbeitrages

Ich ermächtige der Berufsverband Heil- und Sonderpädagogik Schweiz BHS den jeweils fälligen Jahresbeitrag von meinem Konto im Lastschriftverfahren einzuziehen. Diese Einzugsermächtigung ist fakultativ und kann jederzeit widerrufen werden.

Kontonummer (IBAN)
Geldinstitut
Kontoinhaber
Ort, Datum
Unterschrift