Beitrittserklärung als B-Mitglied

Die B-Mitgliedschaft ist ausschliesslich für Studentinnen und Studenten, die sich in der Ausbildung in einer von der OdA AM akkreditierten Bildungsanbieter oder gleichwertigen Schule in Ausbildung sind.

Die Bearbeitung dieses Antrags kann 2-3 Wochen in Anspruch nehmen. Sie erhalten den Entscheid schriftlich.

Persönliche Angaben: (Bitte in Blockschrift ausfüllen)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Anrede |  | Titel |
|  |  |  |
| Name |  | Vorname |
|  |  |  |
| Strasse/Nr. |  | PLZ/OrtKanton |
|  |  |  |
| Telefon |  | Geburtsdatum |
|  |  |  |
| Mobiltelefon |  | Email |

Berufliche Angaben:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Beruf |  | angestellt  selbständig |
|  |  |  |
| Strasse/Nr. |  | PLZ/OrtKanton |
|  |  |  |
| Telefon |  | Email |
|  |  |  |

Schulische Angaben:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ausbildungsstätte |  | Telefon |
|  |  |  |
| Strasse/Nr. |  | PLZ/OrtKanton |
|  |  |  |
| Ausbildungsbeginn |  | Ausbildungsende (ca. Jahr) |
|  |  |  |

Bitte senden Sie den **Antrag** unterschrieben und mit der **Ausbildungsbestätigung** per E-Mail an [info@amvs.ch](mailto:info@amvs.ch).

Ich bin einverstanden, dass Informationen an interessierte Stellen (Krankenkassen, Patientenorganisationen, etc. - nicht für kommerzielle Zwecke) weitergegeben werden oder auf entsprechenden Listen des Ayurveda-Medizin Verbandes Schweiz veröffentlicht werden.

B-Mitglieder werden in der Therapeutenliste auf AMVS-ASMA Homepage aufgeführt.

Bitte kreuzen Sie an:

Korrespondenzadresse  Privat  Geschäft

Rechnungszustellung  E-Mail  per Post

Sprache  Deutsch  Französisch

Ich nehme zur Kenntnis, dass es für die B-Mitgliedschaft keine Aufnahmegebühr gibt und der Mitgliederbeitrag CHF 150 / Jahr beträgt. Wenn die Anmeldung zur A-Mitgliedschaft (mit Stimmrecht) innerhalb von einem Jahr nach Abschluss Zertifikat OdA AM erfolgt, wird keine Aufnahmegebühr erhoben. Mit Einsendung des OdA Zertifikats geht die B-Mitgliedschaft nahtlos in die A-Mitgliedschaft über.

Die Kündigung der Mitgliedschaft hat spätestens bis 30. September des Vorjahres zu erfolgen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ort/Datum** |  | **Unterschrift** |