



Schweizerischer Verband der Berufs-Masseure
Fédération Suisse des Masseurs Professionnels
Federazione Svizzera dei Massaggiatori Professionale
Federaziun Svizra dals Massaders Professionals

Gehen Sie folgendermassen vor:

1. **Speichern** Sie dieses Formular **JETZT** auf Ihrem Computer ab
2. Schliessen Sie das Internet und füllen Sie das gespeicherte Formular **aus**
Bitte **NICHT VON HAND** ausfüllen (Leserlichkeit)
3. **Speichern** Sie das ausgefüllte Formular erneut auf Ihrem Computer ab
4. **Senden** Sie uns das ausgefüllte Formular **inkl. Diplomen** per Mail auf info@svbm.ch
oder auf dem Postweg zu

Rot markierte Felder müssen zwingend ausgefüllt werden!



Schweizerischer Verband der Berufs-Masseure
Fédération Suisse des Masseurs Professionnels
Federazione Svizzera dei Massaggiatori Professionali
Federaziun Svizra dals Massaders Professionals

Gewünschte Postzustelladresse ankreuzen

Privatadresse:

Name:
Vorname:
Strasse:
PLZ: Ort: Kanton:
Geb.-datum: Tel. Privat:
E-Mail:

Geschäftsadresse:

Geschäftsname:
Strasse:
PLZ: Ort: Kanton:
Tel. Geschäft: E-Mail:
Website:

Kategorie: Dipl. Masseur:in Therapeutische:r Masseur:in
Komplementärtherapeut:in EFA/BZ
Lomilomi Practitioner/Therapeut:in Eintritt:
Med. Masseur:in EFA/FA Austritt:
Student - Abschlussdatum Wiedereintritt:

Bitte Foto einfügen

Anerkennungen: EMR ASCA ZSR-Nr:

T-Shirt Grösse:

Ich wurde durch folgendes SVBM-Mitglied auf den Verband aufmerksam:

Arbeit und Ausbildung:

Ausbildungen: Schule, Ausbildungsstätte: Beginn: Abschluss:
Klassische Massage
Sportmassage
Fussreflexzonenmassage
Bindegewebsmassage
Wickel / Packungen
Lymphdrainage
Elektrotherapie

Beschäftigungsgrad:

Selbständig	Vollzeit	Teilzeit	in %
Angestellt	Vollzeit	Teilzeit	in %
Arbeitgeber			

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular inkl. den Kopien der Diplome per Mail oder auf dem Postweg an uns zurück. (Foto nicht vergessen)