

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

## **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 <u>NICHT VON HAND</u> 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!

Name: Vorname:

Kanton:

Kanton:

Eintritt:

Bitte Foto einfügen

Beginn:

Abschluss:

Strasse:

PLZ:

Geb.-datum:

Ort: Tel. Privat:

E-Mail:

Geschäftsname:

Strasse:

Gewünschte Postzustelladresse ankreuzen

Geschäftsadresse:

PLZ:

Ort:

Tel. Geschäft: E-Mail:

Website:

Kategorie: Dipl. Masseur:in Therapeutische:r Masseur:in

Komplementärtherapeut:in EFA/BZ

Lomilomi Practitioner/Therapeut:in

Austritt:

Med. Masseur:in EFA/FA Wiedereintritt:

Student - Abschlussdatum

Anerkennungen: ZSR-Nr: **EMR ASCA** 

T-Shirt Grösse: (XS, S, M, L, XL)

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

Schule, Ausbildungsstätte: Ausbildungen:

Klassische Massage

Sportmassage

Fussreflexzonenmassage Bindegewebsmassage Wickel / Packungen

Lymphdrainage

Elektrotherapie

Beschäftigungsgrad:

Selbständig Vollzeit Teilzeit in %

Angestellt Vollzeit Teilzeit in %

Arbeitgeber

Rabattcode:

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

Arbeit und Ausbildung