

AUFNAHMEGESUCH

Name

Vorname

Adresse

PLZ, Ort

Tel. privat

Tel. gesch.

E-Mail

Homepage

Ausbildung

.....

Abschluss (Titel/Diplom)

Berufliche Tätigkeit(en),
Arbeitgeber/Praxis

.....

Spezialgebiete, Zusatz-
qualifikationen

.....

Mit meinem Beitrittsgesuch anerkenne ich die Statuten des „Verbands der Ostschweizer Psychologinnen und Psychologen (OSPP)“ und erkläre ich mich mit der Publikation der kursiv gedruckten Angaben auf der verbandseigenen Homepage einverstanden.

Ort, Datum: Unterschrift:.....