

Mitgliedschaftsantrag

Ich habe die Statuten des DVS gelesen und beantrage hiermit die Aufnahme als ordentliches Mitglied in den Dry Needling Verband Schweiz – DVS. Der Jahresbeitrag beträgt CHF 90.-.

Name / Vorname			
Geb. Datum			
Beruf			
Adresse/ Ort			
Telefon Privat		Telefon Geschäft	
Mobile		FAX	
E-Mail			

Besuchte Triggerpunkt-Kurse (bitte Bezeichnung des Kurses, Kursanbieter sowie Ort und Datum des Kurses angeben)

Ich bin an einer Vorstands- oder Kommissionstätigkeit interessiert: ja nein

wenn ja, welche?

Ort, Datum..... Unterschrift:.....

Den Mitgliedschaftsantrag zusammen mit den Kopien des Berufsdiploms und mind. einer Triggerpunkttherapie-Kursbestätigung an den Dry Needling Verband Schweiz senden. Vielen Dank!

Antrag vom Vorstand: angenommen abgelehnt

Begründung für Ablehnung:

Ort, Datum: Für den Vorstand:

Sekretariat DVS • Merkurstrasse 12 • 8400 Winterthur
 www.dryneedling.ch • lgroebli@triggerpunkt-therapie.ch

Kontoinformationen:

Postkonto, Dry Needling Verband Schweiz, Kontonummer: 85-465638-4
 IBAN: CH59 0900 0000 8546 5638 4
 BIC: POFICHBEXXX