



DER SCHWEIZERISCHE
FUSSPFLEGEVERBAND

Wir stehen drauf!

Monika Coradazzi

Sekretariat

Antrag für den Eintritt in den SFPV

Anrede _____
Name _____
Vorname _____
Firmenname _____
Strasse, Nummer _____
Postfach _____
PLZ, Ort _____ Kanton _____

Bitte legen Sie, wenn möglich, eine Visitenkarte bei

Eintritt _____

Mitgliedart Aktivmitglied CHF 230.00
 Schule CHF 345.00
 Gönnermitglied CHF 345.00
Einmalige Einschreibgebühr für alle
Mitgliedarten CHF 30.00

Geschlecht W / M

Tel. Privat _____

Tel. Geschäft _____

Mobile _____

Fax _____

E-Mail _____

Homepage http://www. _____

Geb. Datum _____

Betriebshaftpflicht Eigene Versicherung Ja Nein

Versicherung durch SFPV Ja Nein
(Jahresprämie zur Zeit CHF 105.00)

Name der Fusspflegeschule _____

Bitte alle Kopien der erworbenen Zertifikate & Diplome beilegen

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den schweizerischen Fusspflegeverband SFPV. Ich erkläre, dass ich mich zu den Verbandszwecken bekenne und die Statuten und die Aufnahmekriterien akzeptiere.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Die Adresse wird auf www.fusspflegeverband.ch gratis eingetragen

Anschrift:

Wisacherstrasse 2a
CH-8182 Hochfelden

Fon:

+41 (0)840 088 088

Fax:

+41 (0)44 748 11 84

Mail:

Info@fusspflegeverband.ch

Site:

www.fusspflegeverband.ch