



Regionalgruppe West PT-CH

Beitrittsgesuch und Personalblatt

Vorname / Name:

Strasse:

Wohnort:

Tel. P: **Tel. G:**

Mailadresse: **Fax:**

Grundausbildung:

Diplom PT-CH: ja: in Ausbildung: SGTR:

Als Fachfrau PT tätig: ja: nein: selbständig: angestellt:

Name des Betriebes:

Art des Betriebes:

Pferderassen:

Anzahl:

Klientel:

Lektionen pro Woche:

Adresse darf weitergegeben werden: ja: nein:

Ein Hofeintrag auf der PT-CH Seite wird gewünscht: ja: nein:
(Bitte Kontakt mit Manuela Zaugg von PT-CH aufnehmen: geschaefsstelle@pt-ch.ch)

Beitrittsgesuch als: Aktivmitglied

Kollektivmitglied

Passivmitglied

Als aktives Regionalgruppenmitglied muss man auch Mitglied von PT-CH, Pferdegestützte Therapie Schweiz, sein

Datum:..... **Unterschrift:**

Für den Mitgliederbeitrag von SFr. 50.- wird Ihnen nach erfolgter Aufnahme durch den Vorstand ein Einzahlungsschein zugestellt

Das ausgefüllte Beitrittsgesuch der Regionalgruppe West ist zu richten an:

Angela Bürki Dörfliweg 8 3075 Rüfenacht 031 791 39 80