



## SFABS Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Verein «Schweizerische Fachgruppe für Analytische Biomechanik und Behandlungskonzept nach Raymond Sohier » (SFABS)

: Aktivmitglied

: Passivmitglied (nur für Leute mit Wohnsitz im Ausland und keinem Zugang zu Arbeitsgruppen)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### Adresse Privat

Strasse Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon P.: \_\_\_\_\_ Fax P.: \_\_\_\_\_

E-Mail P.: \_\_\_\_\_ Mobile P.: \_\_\_\_\_

### Adresse Geschäft

Name Geschäft: \_\_\_\_\_

Strasse Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon G.: \_\_\_\_\_ Fax G.: \_\_\_\_\_

E-Mail G.: \_\_\_\_\_ Mobile G.: \_\_\_\_\_

Haben Sie regelmässigen Internetzugang: : Ja : Nein

Falls Sie zwei Adressen angegeben haben: Korrespondenz senden an:

: Privatadresse : Geschäftsadresse

Bitte wenden

## ABS-spezifische Fragen

Wann haben Sie den letzten ABS-Kurs besucht. z.B.: 2003

: Grundkurs: \_\_\_\_\_ Kursleiter: \_\_\_\_\_ : Sohler / ESP: \_\_\_\_\_

: Synthesekurs obere Extremitäten: \_\_\_\_\_

: Synthesekurs untere Extremitäten: \_\_\_\_\_

: Ich bin in einer Sohler-Arbeitsgruppe tätig

Wo: \_\_\_\_\_ ArbeitsgruppenleiterIn: \_\_\_\_\_

: Ich bin bereit, in einer Sohler-Arbeitsgruppe tätig zu sein.

## Weitere Fragen

\*Ich arbeite auf folgenden Fachgebieten

: Rheuma /Phys. Med.    : Ortho /Trauma    : Sport    : Neurologie

: Innere Med.    : Pädiatrie    : Geriatrie

Andere: \_\_\_\_\_

Ihr Arbeitspensum in Prozent: \_\_\_\_\_

\* Diese Fragen müssen nicht zwingend beantwortet werden. Sie dienen uns, auf Ihre Interessen genauer einzugehen.

Bemerkungen / Anregungen: \_\_\_\_\_

: Ich bin interessiert, Aufgaben im Verein zu übernehmen.

: Ich will nicht, dass mein Name auf der Mitgliederliste der SFABS-Website veröffentlicht wird.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte in Blockschrift schreiben. Gemäss Statuten ist ein Vereinsaustritt nur auf Ende eines laufenden Kalenderjahres möglich und muss unter Einhaltung einer vierwöchigen Kündigungsfrist schriftlich an das Präsidium gerichtet werden.

Diesen Aufnahmeantrag senden an:

SFABS-Sekretariat, c/o Danielle Beyl, In den Saalbüntten 9, 4147 Aesch, sekretariat@sfabs.ch