

Anmeldung zur Aufnahme in die NVS

- Als **B Mitglied**
 Als **Gönner**

Aktuelles Passfoto

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Titel (z.B. Dr. phil.): _____

Nationalität: _____ Bevorzugte Sprache: deutsch
 français
 italiano

Private Adresse:

Adresszusatz: _____
Strasse / Nr.: _____
PLZ/Ort: _____
Kanton: _____
Tel.: _____
Fax: _____
Mobile: _____
E-Mail: _____

Praxis-Adresse (falls bereits vorhanden):

Praxisname: _____
Strasse / Nr.: _____
PLZ/Ort: _____
Kanton: _____
Tel.: _____
Fax: _____
Mobile: _____
E-Mail: _____
Eröffnungsdatum: _____

Zustelladresse:

- Private Adresse
 Praxisadresse

Postfach

PLZ/Ort: _____

Ich habe folgende Dokumente erhalten und bin damit einverstanden:

- NVS Statuten
- NVS Gebührenordnung

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

- Webseite
- Schule / Welche _____
- Empfehlung von _____
- Messe/Kongress _____
- Zeitung/Zeitschrift _____
- Sonstiges _____

Ich zahle meine Rechnungen per E-Banking: ja nein

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (ohne E-Mail Adresse) an Dritte weitergegeben werden (Behörden, Zahlstellenregister, Krankenkassen, ausgewählte Interessengruppen, Webseite).

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____

Erforderliche Beilagen für B-Mitglieder

- Kopie der Quittung der Dossierprüfungsgebühr
- Aktuelles Passfoto
- Auszug aus dem Zentralstrafregister in Bern oder für AusländerInnen Leumundszeugnis, beides nicht älter als ½ Jahr
- Lebenslauf und Bildungsgang tabellarisch
- Stundennachweise über mindestens 180 Stunden à 60 Minuten medizinischer Grundlagen

Erforderliche Beilagen für Gönner

- Aktuelles Passfoto (nur bei natürlichen Personen)
- Auszug aus dem Zentralstrafregister in Bern oder für AusländerInnen Leumundszeugnis, beides nicht älter als ½ Jahr (nur bei natürlichen Personen)

Bitte einsenden an: NVS Naturärzte Vereinigung der Schweiz, Schützenstrasse 42, 9100 Herisau