

## ANTRAG FÜR MITGLIEDSCHAFT

Die ordentliche Mitgliedschaft beim Gliedverband ..... ist immer verbunden mit einer Mitgliedschaft bei der FSP (Art. 15 und 18 der FSP-Statuten). Voraussetzung für die ordentliche FSP-Mitgliedschaft ist ein abgeschlossenes Universitätsstudium mit Psychologie im Hauptfach (bzw. das Erfüllen von strengen Äquivalenzkriterien), genannt FSP-Standard. Zur Aktualisierung der Angaben bitten wir Sie, das Formular vollständig auszufüllen (Druckschrift), auch wenn Sie bereits Mitglied der FSP sind. **Mitglieder, die innert zwölf Monaten nach Abschluss ihres Studiums der FSP beitreten, bezahlen in den ersten zwei Jahren ihrer Mitgliedschaft die Hälfte des ordentlichen Mitgliederbeitrags.**

Jährlicher Mitgliederbeitrag FSP: Fr. 420.-- (Änderungen vorbehalten) + Jahresbeitrag des jeweiligen FSP-Gliedverbandes.

**Ich bin bereits Mitglied der FSP:** ja      nein ☆      (☆ / = Zutreffendes ankreuzen)

<b>Name:</b> .....	<b>Geschlecht:</b> m ☆ / w
<b>Vorname:</b> .....	<b>Geburtsdatum:</b> ..... <b>Nationalität:</b> .....

<b>Korrespondenz an:</b> private ☆ / berufliche	In deutscher ☆ / französischer    Sprache
Adresse	
<b>Privatadresse:</b>	<b>Berufliche Adresse:</b>
	Arbeitgeber/Praxis: .....
Strasse: .....	Strasse: .....
PLZ, Ort: .....Kt.: .....	PLZ, Ort: ..... Kt.: .....
Tel.: .....	Tel.: .....
Fax: .....	Fax: .....
Natel: .....	Natel: .....
E-Mail: .....	E-Mail:.....

<b>Aus- und Weiterbildung:</b>	
Name der Universität: .....	Hauptfach: .....
Abschlussjahr: .....	1. Nebenfach: .....
Akademischer Titel: .....	2. Nebenfach: .....
Postgraduierte Weiterbildung oder ausseruniversitäre Ausbildung:.....	
.....	
Sprachkenntnisse: ☆ Franz. ☆ Ital. ☆ Engl. ☆ Span.    ☆ andere:	
.....	

**Ich erkläre mich bereit, die Berufsordnung der FSP zu befolgen.**

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

Dieses Antragsformular ist, **falls Sie noch nicht Mitglied bei der FSP sind oder vor dem 1.1.1988 der FSP beigetreten sind**, mit den KOPIEN DER UNIVERSITÄREN ABSCHLUSSZEUGNISSE an den Gliedverband ..... einzusenden. Dieser wird die Angaben an die FSP weiterleiten.

<b>Vom Gliedverband auszufüllen:</b>	
Der unterzeichnende Gliedverband empfiehlt, oben genannte Person als ordentliches ☆ / ausserordentliches FSP-Mitglied aufzunehmen.	
<b>Ort, Datum:</b> .....	<b>Stempel / Unterschrift:</b>