



DER SCHWEIZERISCHE
FUSSPFLEGEVERBAND

Wir stehen drauf!

Eintritt in den SFPV

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

Name _____

Vorname _____

Firmenname _____

Strasse, Nummer _____

Postfach _____

PLZ, Ort _____ Kanton _____

Eintritt per _____

Jahresbeitrag Aktivmitglied CHF 250.00

Passivmitglied CHF 100.00

Gönnermitglied CHF 350.00

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
 Versicherung durch SFPV (Jahresprämie zur Zeit CHF 115.00)

Name der Fusspflugeschule _____

Bitte alle Kopien der erworbenen Zertifikate & Diplome beilegen

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Die Adresse wird auf www.fusspflegeverband.ch gratis eingetragen

Anschrift:

Wisacherstrasse 2a
CH-8182 Hochfelden

Fon:

+41 (0)840 088 088

Mail:

info@fusspflegeverband.ch

Site:

www.fusspflegeverband.ch