



SCHWEIZERISCHER VERBAND FÜR TIERPHYSIOTHERAPIE ®
FEDERATION SUISSE DE PHYSIOTHERAPIE POUR ANIMAUX
FEDERAZIONE SVIZZERA DELLA FISIOTERAPIA PER ANIMALI
FEDERAZIUN SVIZRA DE LA FISIOTERAPIA PER BES-CHAS

Anmeldung für die Zusatzausbildung Tierphysiotherapie SVTPT 2010-2011

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____

Adresse _____ PLZ/Ort: _____

Beruf _____

Tel.P: _____ G.: _____ Fax: _____

Email: _____ Natel: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Ich belege folgende Module:

- | | |
|-------------------------|--------------------------|
| Alle Module als Einheit | <input type="checkbox"/> |
| Modul I | <input type="checkbox"/> |
| Modul II | <input type="checkbox"/> |
| Modul III | <input type="checkbox"/> |
| Modul IV | <input type="checkbox"/> |
| Modul V | <input type="checkbox"/> |
| Modul VI | <input type="checkbox"/> |
| Zusatzmodul I | <input type="checkbox"/> |
| Zusatzmodul II | <input type="checkbox"/> |
| Zusatzmodul III | <input type="checkbox"/> |

Ich möchte gerne dem SVTPT als Passivmitglied beitreten (Mitgliederbeitrag Fr. 100.- pro Jahr) und bin deshalb berechtigt, den reduzierten Kurspreis zu bezahlen
Anmeldeformular zur Mitgliedschaft SVTPT bitte hier (<http://www.svtpt.ch/infos.html>) herunterladen und zusammen mit den weiteren Unterlagen an den SVTPT senden.

Bitte beilegen:

- Kopie des Berufsdiplomes
- Lebenslauf mit Schwerpunkt:
 - Berufserfahrung
 - Kenntnisse im Umgang mit Tieren
- ein unterschriebenes Reglement

Bitte schicken Sie die vollständigen Unterlagen an:

SVTPT
Postfach
8162 Steinmaur