

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT IM VAP

Name: Vorname:

Geburtsdatum: Geschlecht: m w Nationalität:

Ordentliches Mitglied Ausserordentliches Mitglied Studentisches Mitglied

Private Adresse:

Berufliche Adresse:

Name / Institution

Strasse: Strasse:

PLZ/Ort: Kt.: PLZ/Ort: Kt.:

Tel.: Tel.:

Fax: Fax:

Mobile: Mobile:

E-Mail: E-Mail:

Korrespondenz an: private berufliche Adresse

Ausbildung ab Ende der Schulzeit

Bitte geben Sie hier jeweils Name und für ausländische Institutionen auch die Adresse der Ausbildungsinstitution, sowie Datierung der Ausbildung, Semesterzahl, Haupt- und Nebenfächer, evtl. Kursleiter*n und die Bezeichnung der erworbenen Ausweise an.

Werdegang nach der obligatorischen Schulzeit

.....

.....

.....

Ausbildung zur Psychologin, zum Psychologen

.....

.....

.....

Weiterbildungen und therapeutische Ausbildungen

.....

.....

.....

Bemerkungen:

.....

.....

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit aller gemachten Angaben sowie die Echtheit der beigelegten Dokumente.

Ort / Datum: Unterschrift:

Bitte senden Sie unten folgende Unterlagen (Anmeldeformular und Kopien sowohl für den **VAP** als auch für die **FSP**) an:

Verband Aargauer Psycholog*innen
z. Hd. Sekretariat
5000 Aarau

Für den VAP

Anmeldeformular VAP, Seiten 1-2
1 Kopie des Abschlusszeugnisses
je 1 Kopie der Abschlusszeugnisse für Spezial-Ausbildungen
Fachtitel FSP oder gleichwertige Anerkennungen,
abgeschlossene Weiterbildungen in Supervision, Coaching, Organisationsentwicklung,
Mediation, usw.

Für die FSP

Anmeldeformular FSP, *auch wenn Sie bereits FSP Mitglied sind*
Weitere Unterlagen gemäss Antragsformular der FSP (S. 3)