

Anmeldeformular Mitgliedschaft Schweizerischen Verband für Gedächtnistraining SVGT

Art der Mitgliedschaft:

☐ **Aktivmitglied***

*Voraussetzung: Absolvierung des SVGT-Basislehrgangs oder durch einen Bildungsgang Aktivierung Medi Bern mit Aufnahmeantrag an Vorstand SVGT

☐ **Passivmitglied**

Persönliche Angaben:

Name: Vorname:

Adresse:

PLZ/Ort:

Telefon: E-Mail:

Angaben nur für Aktivmitglieder (*bitte nur ausfüllen, wenn Aktivmitglied gewählt*)

Datum Abschluss Basislehrgang:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich,

- die **Statuten des SVGT**, welche auf der Website des Verbandes (www.svggt.swiss) publiziert sind, zur Kenntnis genommen zu haben,
- bei Anmeldung als **Aktivmitglied** die Voraussetzungen gemäss Statuten zu erfüllen,
- sowie mein **Einverständnis**, dass der SVGT mich per E-Mail und/oder Post über **Verbandsinformationen und Anlässe** informiert.

Datum: Unterschrift:

Bitte zurücksenden an:

info@svggt.swiss oder SVGT, Tägerhardring 8, 5436 Würenlos