

Beitrittsformular

Anrede Herr Frau

Name: Fax P:

Vorname: Handy:

Adresse: * E-Mail:

PLZ, Ort: * Website: **

Telefon G: Geburtsdatum:

Fax G: Nationalität:

Telefon P: Sprache: d f i

* für selbstständige Physiotherapeuten gilt die Praxisadresse

** Die persönliche Website von selbstständigen PhysiotherapeutInnen wird in der **Therapeutensuche** auf der Website von physioswiss verlinkt (www.physioswiss.ch). Physioswiss toleriert keine Links zu rechtswidrigen Inhalten oder zu Inhalten, welche gegen die Berufsordnung verstossen. physioswiss behält sich das Recht vor, solche Links aus der Datenbank zu entfernen.

Mitgliedschaftskategorien:

selbstständig aktiv * angestellt aktiv Juniormitglied (Schüler) Passiv (nicht berufstätig)

* Als selbstständiges Mitglied gelten Sie, sobald Sie eine Abrechnungsnummer gelöst haben oder beantragen.

Selbstständig seit: ZSR Nummer: EAN Code (GLN):

Spezialitäten (nur für Selbstständige):

Rheumatologie/Phys.Medizin Ortho/Trauma. Sport Psychiatrie
 Innere Medizin: Herz-Kreislauf Pädiatrie Lymphologie Beckenboden/-organe
 Innere Medizin: Lungen Geriatrie Domizilbehandlung Neurologie

Arbeitgeber: Praxis Spital Arzt Schule Andere:.....

PT-Schule:

Name:

PLZ, Ort: Land:

Diplomjahr 20xx: Prüfung durch das SRK: ja nein

Diesem Beitrittsformular ist eine **Fotokopie Ihres Diploms**, der **SRK-Registrierung** sowie der **kantonalen Praxisbewilligung** (nur selbstständige Mitglieder) beizulegen.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, die Statuten und die Berufsordnung von physioswiss zur Kenntnis genommen zu haben.

Datum: Unterschrift:

Datenschutzbestimmungen

Ihre Adressdaten können für fachliche Angelegenheiten, die den Verbandsinteressen nicht widersprechen, an interessierte Kreise weitergegeben werden.

Aufnahme durch den KV/RV: Datum: Visum:

Sursee, 23. März 2011

i:\4 mitglieder\4 mitglieder-interessierte\1 grundlagen\memrh0701030.d.01 beitrittsformular.doc

Geschäftsstelle · Secrétariat · Segreatriato

Stadthof · Centralstrasse 8b · 6210 Sursee · Tel. +41 (0)41 926 69 69 · Fax +41 (0)41 926 69 99 · www.physioswiss.ch · info@physioswiss.ch