

## Anmeldung zur Mitgliedschaft beim LRB

Bitte füllen Sie untenstehenden Anmeldetalon aus und schicken Sie ihn zusammen mit den nötigen Unterlagen an untenstehende Adresse.

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Jahrgang \_\_\_\_\_

Strasse, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Arbeitsort \_\_\_\_\_

Arbeitsweise  freischaffend  angestellt  Vollzeit  Teilzeit .....%

Kantonale Zulassung \_\_\_\_\_

Bemerkungen \_\_\_\_\_

Logopäd(inn)en werden noch um folgende Angaben gebeten:

Ausbildung Ort \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Diplom (bitte mit Kopie) Ort \_\_\_\_\_ Jahr \_\_\_\_\_

EDK-Anerkennung (Kopie) \_\_\_\_\_

Um als ordentliches Mitglied dem Verband beitreten zu können, benötigen Sie ein in der Schweiz erworbenes Fachdiplom oder einen **EDK-anerkannten ausländischen Fähigkeitsausweis!**

Ich melde mich hiermit als

ordentliches

ausserordentliches Mitglied beim LRB an.

Ort, Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_