



Schweizerischer Fachverband
für Musiktherapie SFMT
Association Professionnelle Suisse
de Musicothérapie ASMT

AUFNAHMEGESUCH

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Schweizerischen Fachverband für Musiktherapie SFMT als:

- Ordentliches Mitglied** Ergänzen Sie dieses Formular mit den Unterlagen gem. Punkt 2 des Aufnahme-reglementes.
- Assoziiertes Mitglied** Was ist Ihr Werdegang / wo haben Sie studiert oder studieren Sie noch?
- Fördermitglied** Keine weiteren Unterlagen sind notwendig.

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Tel.:

E-mail:

Korrespondenzsprache: deutsch

französisch

Der **Mitgliederbeitrag** wird jährlich an der Mitgliederversammlung beschlossen und beträgt zur Zeit:
CHF 290.- für ordentliche und assoziierte Mitglieder // CHF 20.- für Musiktherapie Studierende // CHF 150.- für Rentner:innen.

In welchem Bereich arbeiten Sie zur Zeit als Musiktherapeut:in? (max. 3 Bereiche angeben)

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Freie Praxis | <input type="checkbox"/> Heilpädagogik | <input type="checkbox"/> Sterbebegleitung |
| <input type="checkbox"/> Psychiatrie Erwachsene | <input type="checkbox"/> Innere Medizin | <input type="checkbox"/> Neurorehabilitation |
| <input type="checkbox"/> Kinderpsychiatrie | <input type="checkbox"/> Psychosomatik | <input type="checkbox"/> Andere musiktherap. Arbeit |
| <input type="checkbox"/> Geriatrie | <input type="checkbox"/> Prävention | |
| <input type="checkbox"/> Suchtkranke | <input type="checkbox"/> Onkologie | |

Für Assoziierte und Ordentliche Mitgliedschaft:

Ich habe von den **Verbandsstatuten** und dem **Aufnahmereglement** Kenntnis genommen und anerkenne die darin aufgeführten Bedingungen. Zudem habe ich auch den **Ethik-Kodex** des SFMT vom 26. 1. 2002 gelesen und verpflichte mich, ihn einzuhalten.

Ort:

Datum:

Unterschrift:

Einsenden

- Für alle Mitgliedschaften: Sekretariat SFMT, E-Mail: info@musictherapy.ch