

Beitrittserklärung

A) Persönliche Angaben

Vorname

Name

Anrede Herr Frau

Titel lic. phil. M.Sc. andere :

Fachbereich Intervention Diagnostik Forschung andere :

B) Daten zur Publikation auf der Website der VfV

Institut / Firma

Strasse und Nr.

PLZ und Wohnort

Tel./Mobil

E-Mail

Website

Sprachen

C) Interne Daten

Korrespondenzsprache deutsch französisch

Antrag für eine ordentliche Mitgliedschaft ausserordentliche Mitgliedschaft

FSP-Mitglied ja nein

Geburtsdatum

Korrespondenz der VfV bitte an eine **andere Anschrift / E-Mail** als oben angegeben:

Adresse

E-Mail

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich mit der Bearbeitung meiner Daten, den Zugriffen auf die Daten durch die VfV sowie der Weitergabe der Daten an Dritte gemäss Information in der Datenschutzerklärung der VfV, die ich jederzeit auf der Website der VfV (www.vfv-spc.ch) einsehen kann, einverstanden bin. Insbesondere bestätige ich, dass ich meine Daten, die ich unter B) angegeben habe, auf der Website der VfV publizieren lassen möchte.

Ort, Datum

Unterschrift