

## Beitrittserklärung

Der unterzeichnende MVB-Anbieter beantragt hiermit die Mitgliedschaft beim Schweizerischen Fachverband Mütter-und Väterberatung, SF MVB.

Name des MVB-Anbieters: .....

Kontaktperson mit Funktion:.....

Korrespondenzadresse:.....

Strasse/Nr.:.....

Postfach:.....

PLZ: ..... Ort: .....

Telefon 1: ..... Telefon 2: .....

E-Mail-Adresse: .....

Korrespondenz erwünscht in: d  f

Bemerkungen: .....

Anzahl Stellenprocente für die Beratung im aktuellen Kalenderjahr:.....

Selbstdeklaration des Mitgliederbeitrages gemäss untenstehender Tabelle:.....

Ort/Datum: ..... Unterschrift: .....

Es bestehen folgende Mitgliedschaftskategorien (gemäss Statuten SF MVB, Art.3):

<b>Mitgliedschaftskategorien</b>	<b>Mitgliederbeitrag</b>
<b>Anbieter der MVB</b>	
Kleinere Anbieter bis 300 Stellenprocente für die Beratung	300 CHF
Mittlere Anbieter mit 301-800 Stellenprocente für die Beratung	450 CHF
Grössere Anbieter über 800 Stellenprocente für die Beratung	600 CHF
In der Mütter- und Väterberatung tätige Beraterinnen	220 CHF
Einzelpersonen (sofern diese nicht als Fachperson in der Mütter- und Väterberatung oder in einer anderen Funktion für einen Anbieter der Mütter- und Väterberatung tätig sind) und juristische Personen	100 CHF

(Stand Januar 2017)