

Beitrittserklärung

Der/Die Unterzeichnende beantragt hiermit die Mitgliedschaft beim Schweizerischen Fachverband Mütter-und Väterberatung, SF MVB.

Name / Vorname der **Einzelperson**:

Adresse:.....

Strasse/Nr.:.....

Postfach:.....

PLZ: Ort:

Telefon 1: Telefon 2:

E-Mail-Adresse:

Korrespondenz erwünscht in: d f

Bemerkungen:

Ort/Datum: Unterschrift:

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

Mitgliedschaftskategorien	Mitgliederbeitrag
Anbieter der MVB	
Kleinere Anbieter bis 300 Stellenprozente für die Beratung	300 CHF
Mittlere Anbieter mit 301-800 Stellenprozente für die Beratung	450 CHF
Grössere Anbieter über 800 Stellenprozente 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)