

Beitrittsgesuch Reguläre und Kombi-Mitgliedschaft



Name:	
Vorname:	
Strasse/Nr.:	
PLZ/Ort:	
Rechnungs- adresse (falls abweichend)	
Telefon:	
E-Mail:	
Akademische Abschlüsse (bitte Nachweise als Kopie anfügen)	
Aktuelle Tätigkeit:	

Bitte eine der folgenden Mitgliedsformen auswählen:

- Ich möchte **reguläres** Mitglied werden (150.- CHF/Jahr).
- Ich möchte **VDOE-SWAN-Kombimitglied** * werden (100.- CHF + 105 € /Jahr).
- Ich möchte **VEÖ-SWAN-Kombimitglied** * werden (110.- CHF + 76 € / Jahr).

* **Kombimitgliedschaften** sind beim jeweiligen Kooperationspartner eigenhändig zu beantragen.
Der reduzierte Beitrag wird nur dann gewährt, wenn dies erfolgt ist.

Bei einer **Änderung der Mitgliedsform** (z.B. Aufnahme eines Studiums, Ein-/Austritt in VDOE) muss SWAN
baldmöglichst, spätestens **bis zum 15. Dezember eines Jahres** informiert werden. Bitte entsprechende Unterlagen zur Dokumentation
beifügen.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die wahrheitsgetreue Angabe meiner Daten sowie meinen
Beitritt zum Verband **SWAN – SWiss Academic Nutritionists** und akzeptiere dessen Statuten.
Darüber hinaus verpflichte ich mich, die Interessen des Verbands zu wahren und den
Mitgliederbeitrag zu bezahlen.

Mir ist bewusst, dass der Vorstand von SWAN meine Ausbildung überprüfen wird und sich das
Recht vorbehält, meinen Beitritt abzulehnen.

Ort, Datum

Unterschrift

Anmerkungen des Verbandes:

Alle angegebenen Daten werden von SWAN vertraulich behandelt und nur für interne Zwecke verwendet.

Alles dabei? Bitte kontrollieren Sie, ob sie sämtliche Unterlagen beigelegt haben:

- Diplome und Nachweise