



Aufnahme eines Mitgliedes

Mitgliedsdaten

Name:					
Strasse:					
PLZ:				Ort:	Staat:
Tel. Nr.:					
E-Mail:				Homepage:	

Aufnahmezeitpunkt:

WICHTIG:

Ich nehme zu Kenntnis, dass nach erfolgter Aufnahme durch den Vorstand und Einzahlung des Mitgliedsbeitrages meine Verlinkung (sofern eine Homepage vorhanden) oder mein Name auf der Webseite des Kunsttherapievereins <http://www.kt-tirol.at/kunsttherapeutinnen> veröffentlicht wird. Dies betrifft ausschliesslich KunsttherapeutInnen mit Abschluss. KunsttherapeutInnen in Ausbildung werden nicht gelistet.

Bitte beachten die Sie die Vereinsstatuten → <http://www.kt-tirol.at/verein>

Name d. unterzeichnenden Person (Druckbuchstaben) Mitglied

Name d. unterzeichnenden Person (Druckbuchstaben) Vorstand

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift