

# BBAS Berufsverband Biographiewerke Schweiz

## Gesuch um Aufnahme in den Berufsverband

Name

Vorname

Strasse

PLZ/Ort

Telefon/Fax Privat

Telefon/Fax Geschäft

Email/Website

Geburtsdatum

Berufsausbildung

Biographiewerkeausbildung/Stätte

Dauer der Ausbildung

Zusatzausbildungen

Tätigkeit als BA

selbständig (bitte Broschüre beilegen)

angestellt

seit

bei

Anzahl Stunden pro Jahr

Intervision

Lernsupervision

seit wann

wie oft

Gewünschte Mitgliedschaft

Aktivmitgliedschaft

Mitglied in Ausbildung

Kollektivmitglied

Interessensmitglied

Datum

Unterschrift

Beilagen