

Gültig ab 1. Januar 2018

Name : Vorname :

Geburtsdatum : Geschlecht : w m

Ich bin/war bereits Mitglied der FSP : ja nein Nationalität :

Privatadresse:

Berufsadresse: (Bitte nur ausfüllen, falls Korrespondenz an diese Adresse gewünscht)

Institution:

Strasse : Strasse:

PLZ/Ort : PLZ/Ort:

Tel : Tel :

Mobile : Mobile :

Email : Email :

Website : Website :

Korrespondenz an: Privatadresse Berufsadresse **in :** deutscher französischer Sprache

Wurden Sie (im In- oder Ausland) strafrechtlich verurteilt? Ja Nein

Wurde ein Verfahren einer Berufsordnungskommission eines Berufsverbandes (im In- oder Ausland) gegen Sie eingeleitet? Ja Nein

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit aller Angaben sowie die Vollständigkeit (s. Merkblatt) und Echtheit der beigelegten Dokumente. Ich bestätige ausserdem, die Berufsordnung der FSP gelesen zu haben und zu befolgen.

Ort / Datum : Unterschrift :
Falsche oder unvollständige Angaben können die Nichtaufnahme oder den späteren Ausschluss aus der FSP zur Folge haben.

Das Antragsformular ist dem entsprechenden **Gliedverband einzusenden**, zusammen mit den **Kopien der erforderlichen Unterlagen** (s. 3. Seite und Merkblatt).

Vom Gliedverband auszufüllen: Der unterzeichnende Gliedverband empfiehlt, oben genannte Person als Mitglied aufzunehmen.

Ort / Datum : Stempel / Unterschrift:

Ausbildung:

Name Universität/Fachhochschule:

Genauere Bezeichnung des massgebenden Titels/Diploms:

Offizielle Abkürzung des Titels/Diploms:

Diplomdatum:

Titel der Abschlussarbeit:

Hauptfach/Major:

Nebenfach/Minor:

Bemerkungen:

.....

.....

Sprachen (fließend): Deutsch Französisch Italienisch
 Englisch Spanisch andere

Datenschutz

Die Adressen der FSP-Mitglieder sind zum Kauf erhältlich für psychologie-relevante Produkte und Dienstleistungen. Darf die FSP Ihre Adresse an Dritte weitergeben? Ja Nein

Darf die FSP bezüglich Ihrer Mitgliedschaft Auskunft an Dritte erteilen? Ja Nein

Darf die FSP Auskunft über Ihre Mitgliedschaft an Krankenkassen erteilen? Ja Nein

Berufsregister

Die Daten (Name, Vorname, Ort der Korrespondenzadresse) erscheinen im Berufsregister der FSP, sofern Sie nicht von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen. Ihren Eintrag können Sie später auf dem Mitgliederbereich unserer Website löschen oder mutieren.

Mitgliederbeitrag

Der jährliche FSP-Mitgliederbeitrag beträgt **CHF 470.--**.

Mitglieder, die innerhalb von einem Jahr nach Abschluss ihres Studiums der FSP beitreten, bezahlen in den ersten zwei Jahren die Hälfte des Mitgliederbeitrags. Andere Möglichkeiten für die Reduktion des Mitgliederbeitrags finden Sie im Reduktionsreglement auf unserer Website.

Erforderliche Beilagen

(Bitte beachten Sie auch das *Merkblatt für den Antrag auf die FSP-Mitgliedschaft* auf unserer Website www.psychologie.ch)

Folgende Dokumente liegen dem Antrag bei, plus Übersetzungen, falls die Dokumente nicht in den Sprachen Deutsch, Französisch, Italienisch oder Englisch ausgefertigt sind (bitte ankreuzen):

- Kopie/n des/der erworbenen Diploms/e
- Kopie/n des/der Abschlusszeugnisse-s (Master, Diplom/e, Lizentiat o.ä.)
- Kopie des Nachweises der bestandenen Fächer
- Zusätzlich bei Abschlüssen an nicht-schweizerischen Hochschulen:** Äquivalenzbestätigung der Eidgenössischen Psychologieberufekommission (PsyKo): Bestätigung der Anerkennung und Verfügung
- Bei Doktorat: Kopie der Urkunde der Verleihung des Doktorats, sowie Kopie des Titelblattes der Dissertation
- Kurze Zusammenstellung des beruflichen Werdegangs
- Falls vorhanden: Bestätigung der Mitgliedschaft im Psycholog(inn)enverband eines anderen Landes / anderer Länder

Bitte stellen Sie sicher, dass alle diese Unterlagen beiliegen. Ohne diese Angaben kann Ihr Dossier nicht geprüft werden. Vielen Dank.

Föderation der Schweizer Psychologinnen und Psychologen

Choisystrasse 11 3008 Bern
www.psychologie.ch
T +41 31 388 88 00, F +41 31 388 88 01
Email: mitglieder@fsp.psychologie.ch