

Antrag: Aufnahme in den Berufsverband

Name	Vorname	
Firma		
Strasse	PLZ/Ort	
Telefon Geschäft	Telefon Privat	
Geburtsdatum	Internet	
E-Mail		
Erst-/Grundausbildung		
Zusatzausbildungen		
Bisherige berufliche Tätigkeiten seit Grundausbildung (mind. die letzten 5 Jahre):		
seit	als	
seit	als	
Beratungsausbildung		
Ausbildungsstätte		
Dauer der Ausbildung	von	bis
Beraterische Zusatzausbildungen		
<input type="checkbox"/> Ich bin Mitglied einer Intervisionsgruppe		
<input type="checkbox"/> Ich habe vom Berufskodex des bso Kenntnis genommen und verpflichte mich, das vom Verband definierte Qualitäts-system für Berater/-innen während der Zeit meiner Mitgliedschaft einzuhalten.		
<input type="checkbox"/> Ich bestätige, dass die in diesem Antrag gemachten Angaben den Tatsachen entsprechen.		
<input type="checkbox"/> Ich stimme der «Datenschutzerklärung des bso für Mitglieder» zu.		
Datum	Unterschrift	

Gewünschte Mitgliedschaftsform

- Aktivmitgliedschaft
 Mitglied in Ausbildung

Angestrebter Titel:

- Supervisor/in
 Coach
 Organisationsberater/-in

Beilagen per **E-Mail** oder **per Post** an bso, Schwarztorstr. 22, 3007 Bern

- Für Aktivmitgliedschaft: Diplomkopie/Zertifikat
 Für Mitglied in Ausbildung: Ausbildungsvertrag (Kopie)

bso 2020