



ANMELDUNGSFORMULAR FÜR NEUMITGLIEDER

Vorname / Nachname :

Geburtsdatum :

Firmenname :

Rechtsform (Einzelfirma, AG, gmbh,...)

Adresse :

Telefon : Mobile :

Mail-Adresse :

Webseite :

Facebook :

Andere soziale Netzwerke :

Arbeitet als Professional Organizer seit (datum) :

Ausbildungen, Workshops, Praktika oder Zertifizierung als Professional Organizer :

.....

.....

Mitglied anderer Vereinigungen :

Arbeit mit :

Privatpersonen Unternehmen

Andere

.....

Einsatzgebiete :

.....

Sprachen :

Offerierte Dienstleitungen :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Entrümpelungen | <input type="checkbox"/> Putzdienstleistungen |
| <input type="checkbox"/> Material Ankauf | <input type="checkbox"/> Revente |
| <input type="checkbox"/> Papier Management | <input type="checkbox"/> Time Management |
| <input type="checkbox"/> Digital Management | <input type="checkbox"/> Foto Organisation |
| <input type="checkbox"/> Konmari | <input type="checkbox"/> FengShui |
| <input type="checkbox"/> Innendekoration/Home Staging | <input type="checkbox"/> Blog |
| <input type="checkbox"/> Um- und Einzugsservice | <input type="checkbox"/> Workshops und Präsentationen |
| <input type="checkbox"/> Spezialisierte Dienstleistungen für Senioren | |
| <input type="checkbox"/> Spezialisierte Dienstleitungen für Personen mit Handicap | |
| <input type="checkbox"/> Weiteres : | |

Versicherungsschutz : JA NEIN

Bei (Versicherung) :

Folgende Dokumente sind dem Anmeldeformular beizulegen :

- ✓ Unterschriebener Ethik Kodex
- ✓ Die unterschriebene Statuten der Vereinigung
- ✓ Zahlungsnachweis der Aufnahmegebühr CHF 30.-
- ✓ Ihr Lebenslauf und ein Motivationsschreiben
- ✓ Versicherungsschutz-Nachweis (wenn möglich)
- ✓ Aktuelles Marketing Material (wenn möglich)
- ✓ Foto im Hochformat in hoher Auflösung

Ort/Datum

Unterschrift

Wir bitten Sie die Dokumente an folgende Adresse zu senden: president@swiss-apo.ch