



verband berner  
psychologinnen  
und psychologen

3000 Bern  
033 654 60 70  
vbp@psychologie.ch

## Aufnahmegesuch

Die ordentliche Mitgliedschaft im VBP ist mit einer Mitgliedschaft bei der Föderation der Schweizer Psychologinnen und Psychologen FSP verbunden. Bitte füllen Sie auch das Anmeldeformular für die FSP aus und senden Sie beide an die oben stehende VBP Verbandsadresse.

**Name** .....

**Vorname** .....

- |                                  |                                 |                                       |
|----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="radio"/> Frau       | <input type="radio"/> Herr      | <input type="radio"/> Prof. Dr. phil. |
| <input type="radio"/> lic. phil. | <input type="radio"/> Dr. phil. | <input type="radio"/> .....           |
| <input type="radio"/> Student/in | <input type="radio"/> M Sc.     |                                       |

**Geburtsdatum** ..... **Heimatort/-land** .....

**Wohnadresse** Strasse: .....

PLZ: ..... Ort: .....

Tel: ..... Fax: .....

Natel: .....

e-mail: .....

Eigene Homepage: .....

**Arbeitsadresse** Arbeitgeber: .....

Strasse: .....

PLZ: ..... Ort: .....

Tel: ..... Fax: .....

e-mail: .....

- Korrespondenz**    Wohnadresse       Arbeitsadresse  
 Ich bin NICHT einverstanden, dass meine Adresse  
an Dritte weiter gegeben wird

**Gegenwärtige berufliche Stellung**

.....  
.....

**Hauptsächliche psychologische Tätigkeiten**

.....  
.....  
.....

**Psychologieausbildung**

Hauptfach .....

Nebenfächer .....

.....

Institution ..... Ort.....

von bis ..... Art des Abschlusses.....

**Zusatzausbildung(en) (Diagnostik/Therapie usw.)**

1) Art der Ausbildung .....

Institution ..... Ort.....

Anz. Stunden.....Ausweis .....

2) Art der Ausbildung .....

Institution ..... Ort.....

Anz. Stunden.....Ausweis .....

**Mitgliedschaft in Fachvereinigungen (bitte aufzählen)**

.....  
.....

.....  
Ich ersuche um Aufnahme als ordentliches Mitglied / studentisches Mitglied in  
den Verband Berner Psychologinnen und Psychologen. Ich anerkenne hiermit  
die Statuten und die Berufsordnung des VBP.

Ort: ..... Datum: .....

Unterschrift: