

*Name: *Vorname:.....

Geburtsdatum:
(fakultativ für passiv Unterstützende und SpenderInnen)

*Adresse G:..... *Kanton:.....

Adresse P: GGB-Urkunde vom:.....
(nur für aktive GesundheitsberaterInnen)
(bitte Kopie beilegen)

*E-Mail:..... *Tel:.....

*web:.....
(fakultativ für passiv Unterstützende und SpenderInnen)

- Ich bin GesundheitsberaterIn GGB, Mitglied der Gesellschaft für Gesundheitsberatung GGB e.V. und möchte meine Daten* auf www.goge-schweiz.ch veröffentlichen.
Eintrag ins GGB-Verzeichnis für aktive GesundheitsberaterInnen:
Aufschaltgebühr: Fr. 120.-
Danach jährliche Gebühr : Fr. 30.-
- Ich bin an der Arbeit interessiert und möchte die Aktivitäten der Arbeitsgruppe Schweiz, Gesundheitsberatung GGB unterstützen
Passiv Unterstützende: Fr. 30.- Jahresbeitrag
- Ich bin bereit, die Arbeitsgruppe Schweiz mit einer Spende freier Wahl zu unterstützen:
SFR
 - jährlich
 - einmalig

Ort / Datum:.....

Unterschrift:

Bemerkung:.....
.....
.....