

## ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT IM VAP

Name: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: ..... Geschlecht: m  w  Nationalität: .....

Ordentliches Mitglied  Ausserordentliches Mitglied  Studentisches Mitglied

Private Adresse:

Berufliche Adresse:

Name / Institution .....

Strasse: ..... Strasse: .....

PLZ/Ort: ..... Kt.: ..... PLZ/Ort: ..... Kt.: .....

Tel.: ..... Tel.: .....

Fax: ..... Fax: .....

Mobile: ..... Mobile: .....

E-Mail: ..... E-Mail: .....

Korrespondenz an:  private  berufliche Adresse

### Ausbildung ab Ende der Schulzeit

Bitte geben Sie hier jeweils Name und für ausländische Institutionen auch die Adresse der Ausbildungsinstitution, sowie Datierung der Ausbildung, Semesterzahl, Haupt- und Nebenfächer, evtl. KursleiterIn und die Bezeichnung der erworbenen Ausweise an.

Werdegang nach der obligatorischen Schulzeit

.....

.....  
.....  
Ausbildung zur Psychologin, zum Psychologen

.....  
.....  
Weiterbildungen und therapeutische Ausbildungen

.....  
.....  
Bemerkungen:

.....  
.....  
Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit aller gemachten Angaben sowie die Echtheit der beigelegten Dokumente.

Ort / Datum: ..... Unterschrift: .....

Bitte senden Sie unten folgende Unterlagen (Anmeldeformular und Kopien sowohl für den **VAP** als auch für die **FSP**) an:

Verband Aargauer Psychologinnen und Psychologen  
z. Hd. Sekretariat  
5000 Aarau

**Für den VAP**

Anmeldeformular VAP, Seiten 1-2  
1 Kopie des Abschlusszeugnisses  
je 1 Kopie der Abschlusszeugnisse für Spezial-Ausbildungen  
Fachtitel FSP oder gleichwertige Anerkennungen,  
abgeschlossene Weiterbildungen in Supervision, Coaching, Organisationsentwicklung,  
Mediation, usw.

**Für die FSP**

Anmeldeformular FSP, *auch wenn Sie bereits FSP Mitglied sind*  
Weitere Unterlagen gemäss Antragsformular der FSP (S. 3)