



Fragebogen zur Aufnahme in die SÄPT - Fachgesellschaft

Bitte senden Sie den Fragebogen ausgefüllt per E-Mail an Barbara Hegg finanzen@saept.ch zurück.
(Ihre Informationen werden vertraulich behandelt).

Personalien (Bitte die in Zukunft gewünschte Korrespondenz E-Mailadresse erfassen)

Vorname, Name	
Geburtsdatum	
Adresse, PLZ, Ort	
Telefonnummer	
E-Mail	

Berufliche Ausbildung

Studienabschluss und / oder andere Berufsausbildungen
Klinische und praktische Tätigkeit
Rahmen der jetzigen Berufsarbeiten, psychotherapeutische Vorlieben
Psychotherapeutische Ausbildung (ungefähre Stundenzahlen, Jahreszahlen und Namen der Lehrer)

Motivation zur Mitgliedschaft

Kennen Sie SÄPT-Mitglieder, die Sie auf uns aufmerksam gemacht haben?

Was ist Ihre Motivation, Mitglied bei der SÄPT zu werden?

Was ist der Interessenschwerpunkt, der für Ihre Mitgliedschaft in der SÄPT im Vordergrund steht (bspw. Therapie, Forschung, Spiritualität, Vernetzung etc.)?

Welche psychedelika-bezogene Literatur / Zeitschriften / Websites / Institutionen kennen bzw. nutzen Sie / sind Sie Mitglied?

In welchen Regionen wäre es für Sie möglich ein Aufnahmegespräch wahrzunehmen?

Eigene Fragen oder Anmerkungen

Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass mein Vor- und Nachname und meine E-Mailadresse bei einer allfälligen Mitgliedschaft im passwortgeschützten internen Mitgliederbereich der Internetseite der SÄPT aufgelistet wird.

Ja

Nein

Ort, Datum _____ Unterschrift _____