



## Anmeldung zur IFUSA Mitgliedschaft

### Persönliche Daten

Registrier Nr: \_\_\_\_\_  
(falls vorhanden)

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

### Daten der Arbeitsstelle

(falls Vermittlung erwünscht)

Einrichtung: \_\_\_\_\_

Abteilung: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Internet: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

### Berufliche Qualifikation

Beruf: \_\_\_\_\_

#### Bobath

Grundkurs

Gangkurs

Schienenkurs

Obere Extremität

Funktionelle Aktivitäten

#### Forced Use

Grundkurs

Forced Use Specialists

Ausbildung

Abschluss

Kopien der Berufsurkunde und der Urkunden der oben angekreuzten Fortbildungen bitte dem Antrag beifügen.

### IFUSA

International Forced Use Specialist Association  
Bahnhofstrasse 26  
CH 8942 Oberrieden

Internet: [www.ifusa.net](http://www.ifusa.net)

### Mitgliedsbeiträge:

Aktives Mitglied 170 CHF/Jahr

Mitglied in Ausbildung 1. Jahr frei

Mitglied in Ausbildung 2. Jahr 85 CHF/Jahr

Passives Mitglied 50 CHF/Jahr

Bei Anmeldung bis zum 30.06. wird der gesamte Jahresbeitrag für das laufende Jahr fällig, bei Anmeldung nach dem 30.06. entfällt die Hälfte des Beitrages für das laufende Jahr

Die Beitragszahlungen erfolgen jährlich zum 30.01. für das laufende Jahr. Sie erhalten eine Rechnung.

Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch ab dem 1. Oktober für das jeweils nächste Jahr. Ein Austritt kann nur zum 31.12. eines Jahres erfolgen. Voraussetzung dafür ist, dass die Kündigung in schriftlicher Form bis zum 30.09. bei IFUSA eingeht.

Ich verpflichte mich, alle Änderungen unverzüglich an IFUSA mitzuteilen. Mir ist außerdem bekannt, dass die IFUSA-Satzung und die Beitragsordnung von IFUSA in ihrer jeweiligen Fassung für mich verbindlich sind.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten gespeichert und für IFUSA-Zwecke genutzt werden. Der Weitergabe an Dritte stimme ich nicht zu.

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bankverbindung:  
IBAN CH38 0483 5179 5933 5100 0  
BIC/ SWIFT CRESCHZ80A

E-Mail: [contact@ifusa.net](mailto:contact@ifusa.net)

