

Aufnahmegesuch für die Einzelmitgliedschaft

Wird vom BSLA ausgefüllt

Regionalgruppe _____ BSLA Nummer _____

Personalien

Frau Herr ohne Anrede

Name _____ Vorname _____

Titel (dipl.) _____ akad. Titel (Dr. / Prof.) _____

Geburtsdatum _____ Nationalität _____ Geschlecht _____

Privatadresse

Strasse/Nummer _____ Postfach _____

PLZ/Ort _____ Land _____

Telefon mobile _____ E-Mail _____

Geschäftsadresse/Arbeitgeber

Firmenname _____

Funktion/Stellung _____ seit _____

Strasse/Nummer _____ Postfach _____

PLZ/Ort _____ Land _____

Telefon _____ Telefon (Direktwahl) _____

E-Mail _____ Website _____

Aus- und Weiterbildung

Grundstudium

Name der Schule _____

Abteilung/Fakultät _____

Ort _____ ECTS-Punkte _____

Studienbeginn _____ Abschlussdatum _____

Diplom als _____

Kopie des Diploms oder Studienbescheinigung beilegen

Weiterführendes Studium

Name der Schule _____

Abteilung/Fakultät _____

Ort _____ ECTS-Punkte _____

Studienbeginn _____ Abschlussdatum _____

Diplom als _____

Kopie des Diploms oder Studienbescheinigung beilegen

Weiterbildung (MAS, CAS)

Kurs, Lehrgang, Name der Schule	Dauer von/bis	Diplom, Zertifikat	ECTS-Punkte
---------------------------------	---------------	--------------------	-------------

REG

Eingetragen im Register A oder B Fachrichtung Landschaftsarchitektur der Stiftung der Schweizerischen Register der Fachleute in den Bereichen des Ingenieurwesens, der Architektur und der Umwelt

REG A REG B

Nummer _____ Aufnahmedatum _____

Kopie des Registereintrags beilegen

Eingetragen in REG anderer Fachrichtungen _____

Angaben für den Verein

Sprache

Schriftliche Kommunikation in Deutsch Französisch

Zustelladresse

Post Privatadresse Geschäftsadresse

E-Mail Privatadresse Geschäftsadresse

Mitgliedschaften

SIA FSU SVU ffu

weitere _____

Regionalgruppe

Jedes Einzelmitglied ist obligatorisch Mitglied in einer Regionalgruppe seiner Wahl (Ausnahme: Arbeitsort Ausland)

Aargau Bern-Solothurn Innerschweiz-Tessin Nordwestschweiz

Ostschweiz Suisse romande Zürich (Ausland)

Antrag auf Aufnahme

Ort/Datum _____

Ich bestätige hiermit, dass ich mit den Statuten, der Mitgliederordnung des BSLA einverstanden bin und verpflichte mich zur Einhaltung der BSLA-Standesordnung. Ebenfalls bestätige ich, dass meine Mitgliederadresse im BSLA-Mitgliederverzeichnis publiziert wird.

Beilagen

Kopie der Diplome in Landschaftsarchitektur

Kopie REG-Eintrag