

## 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 \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

### Geschäftsadresse/Arbeitgeber

Firmenname \_\_\_\_\_

Strasse/Nummer \_\_\_\_\_ Postfach \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Telefon (Direktwahl) \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Website \_\_\_\_\_

## Aus- und Weiterbildung

### Grundstudium

Name der Schule \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_ Abteilung/Fakultät \_\_\_\_\_

Dauer Studium \_\_\_\_\_ ECTS-Punkte \_\_\_\_\_

Studienbeginn \_\_\_\_\_ Abschlussdatum \_\_\_\_\_

Diplom als \_\_\_\_\_

Kopie des Diploms oder Studienbescheinigung beilegen

### Weiterführendes Studium

Name der Schule \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_ Abteilung/Fakultät \_\_\_\_\_

Dauer Studium \_\_\_\_\_ ECTS-Punkte \_\_\_\_\_

Studienbeginn \_\_\_\_\_ Abschlussdatum \_\_\_\_\_

Diplom als \_\_\_\_\_

Kopie des Diploms oder Studienbescheinigung beilegen

### Nachdiplomstudium/MAS

Name der Schule \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_ Abteilung/Fakultät \_\_\_\_\_

Dauer Studium \_\_\_\_\_ ECTS-Punkte \_\_\_\_\_

Studienbeginn \_\_\_\_\_ Abschlussdatum \_\_\_\_\_

Diplom als \_\_\_\_\_

Kopie des Diploms oder Studienbescheinigung beilegen

### Weiterbildung/NDK/CAS

Schule / Lehrgang	von	bis	Diplom/Zertifika	ECTS-Punkte
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

## Beruflicher Werdegang

### Heutige Tätigkeit

Firmenname \_\_\_\_\_

Funktion/Stellung \_\_\_\_\_ seit \_\_\_\_\_

Beschreibung \_\_\_\_\_

### Berufliche Laufbahn

Firmenname \_\_\_\_\_

Funktion/Stellung \_\_\_\_\_ Periode \_\_\_\_\_

Firmenname \_\_\_\_\_

Funktion/Stellung \_\_\_\_\_ Periode \_\_\_\_\_

Firmenname \_\_\_\_\_

Funktion/Stellung \_\_\_\_\_ Periode \_\_\_\_\_

Firmenname \_\_\_\_\_

Funktion/Stellung \_\_\_\_\_ Periode \_\_\_\_\_

### Weitere Tätigkeiten

Lehrtätigkeit, politisches Engagement, öffentliche Ämter, Aktivität in Organisationen/Vereinen

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Referenzen

Nennung von zwei Einzelmitglieder des BSLA als Referenzen:

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

## Angaben für den Verein

### Sprache

Schriftliche Kommunikation in  Deutsch  Französisch

### Zustelladresse

Verbandsinformationen  Privatadresse  Geschäftsadresse

anthos  Privatadresse  Geschäftsadresse

Mitgliederbeitragsrechnung  Privatadresse  Geschäftsadresse

### Mitgliedschaften

Jungmitglied BSLA

SIA

REG A für Landschaftsarchitekten

REG B für Landschaftsarchitekten

weitere \_\_\_\_\_

## Regionalgruppe

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

Aargau  Bern-Solothurn  Innerschweiz-Tessin  Nordwestschweiz

Ostschweiz  Suisse romande  Zürich  (Ausland)

## Gesuch um Aufnahme

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Ich bestätige hiermit, dass ich mit den Statuten, der Aufnahmeordnung und der Beitragsordnung des BSLA einverstanden bin und verpflichte mich zur Einhaltung der BSLA-Standesordnung.

### Beilagen

Kopie der Diplome in Landschaftsarchitektur

weitere \_\_\_\_\_