

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

Mitgliedschaften

Jungmitglied BSLA SIA
 REG A für Landschaftsarchitekten REG B für Landschaftsarchitekten
 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)

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 _____