



E U R Y T H M I E V E R B A N D S C H W E I Z

## Anmeldung für die Aufnahme in den Eurythmie Verband Schweiz (EVS)

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

Strasse: \_\_\_\_\_

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

Tel P : \_\_\_\_\_ Tel. G: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

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

Eurythmiediplom von Schule (bitte Kopie des Diploms beilegen):  
Jahrgang des Abschlusses

Haben Sie noch weitere Diplome?  
Wenn ja, welche?

Sind Sie noch Mitglied in anderen (Heil-)Eurythmie-Berufsverbänden?  
Wenn ja, in welchen?

Was ist Ihre derzeitige Tätigkeit als EurythmistIn?

Ich bin mit den Statuten des Eurythmie Verbandes Schweiz vom 30. April 2006 einverstanden  
und möchte Mitglied werden.

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

Bitte senden Sie das Formular an:  
Eckart Grundmann, 2, rue de Bâle, F-68870 Bartenheim-la Chaussée