

**TBL**

Thurgauer Berufsverband Logopädinnen und Logopäden



## Antrag auf Mitgliedschaft im TBL

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Ausbildungsstätte: .....

Diplom-/Abschlussjahr: .....

- Ich lege eine Kopie meines schweizerischen Hochschuldiploms bei.
- Ich habe einen ausländischen Abschluss und lege eine Kopie der EDK-Diplom-Gleichwertigkeitsurkunde bei.
- Ich lege eine Kopie meines ausländischen Abschlusses bei.

*Anmerkung: Wenn eine der ersten zwei Bedingungen erfüllt ist, kann die Aktivmitgliedschaft erworben werden. Andernfalls entscheidet der Vorstand über die Aufnahme als Passivmitglied.*

### Private Adresse

Strasse: .....

PLZ/Wohnort: .....

Telefon: .....

Email: .....

### Adresse Hauptarbeitsort

Schule: .....

Strasse: .....

PLZ/Ort: .....

Telefon: .....

Email: .....

Weitere Arbeitsorte: .....

- Ich bin bereits Aktivmitglied eines anderen kantonalen Berufsverbandes, nämlich vom .....  
(Für Aktivmitglieder: Wer in einem anderen DLV-Mitgliederverband bereits den DLV-Jahresbeitrag entrichtet, muss nur den TBL-Jahresbeitrag bezahlen)

Datum: .....

Unterschrift: .....

**Bitte ausgefüllt schicken an: Julia Liniger, Bannastrasse 5, 8570 Weinfelden**