

Bitte Passfoto

Gesuch für die Aufnahme ins Berufsregister

Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig aus und schicken Sie es an das Sekretariat von Swissfundraising. Für Anträge ist eine Anmeldegebühr von Fr. 150.– auf das Konto von Swissfundraising zu entrichten. Die Gebühr wird mit dem Einreichen des Antrages fällig. Bei einer Ablehnung Ihres Antrages erfolgt keine Rückvergütung. Die jährliche Mitgliedschaftsgebühr von Fr. 250.– wird mit der Aufnahme ins Berufsregister fällig.

Persönliche Angaben

Name und Vorname _____
Geburtsort _____
Geburtsdatum _____
Nationalität _____
Privatadresse Strasse/Nr. _____
PLZ/Ort _____
Telefon _____
E-Mail (privat) _____

Arbeitgeber

Firma _____
Adresse Strasse/Nr. _____
PLZ/Ort _____
Telefon _____
Fax _____
E-Mail (Geschäft) _____

Tätigkeitsbereich des Unternehmens
oder der Organisation _____

Korrespondenzadresse _____

Privatadresse

Geschäftsadresse

Seit wann sind Sie Mitglied
des Verbandes? _____

Welche der folgenden Voraussetzungen erfüllen Sie?

Ich bin seit mindestens einem Jahr Mitglied von Swissfundraising.

Ich bin mehrheitlich auf dem Gebiet des Fundraisings tätig.

Ich habe eine Vorgesetztenfunktion im Fundraising.

Stellenbezeichnung: _____

Ich habe ein Diplom eines anerkannten Lehrganges im Bereich Fundraising.

Bezeichnung des Diploms: _____

Lehrinstitut: _____

Jahr des Diplomabschlusses: _____

Ich bin zum Zeitpunkt dieses Gesuches drei Jahre hauptberuflich auf dem Gebiet des Fundraisings tätig:

Arbeitgeber/Stellenbezeichnung: _____

Gegenwärtige berufliche Tätigkeit

Welche Funktion üben Sie in Ihrer Firma/Organisation heute aus? _____

Seit wann? _____

Welche Funktion hat Ihr direkter Vorgesetzter? _____

Beschreiben Sie Ihren gegenwärtigen Aufgaben- und Verantwortungsbereich:

Haben Sie bereits früher ein Gesuch um Aufnahme in das Berufsregister gestellt?

Ja

Nein

Wenn ja, wann? _____

Allgemeine Fragen

Was erwarten Sie vom Eintrag in das Berufsregister?

Wie möchten Sie sich für die Einhaltung und Verbreitung der ethischen Richtlinien von Swissfundraising einsetzen?

Möchten Sie eine eigene E-Mail Adresse: Ja Nein

Wenn Ja: _____

@swissfundraising.org

Unterschrift (Ich habe alle Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet.)

Ort und Datum _____

Unterschrift
des/der Kandidaten/in _____

Entscheid des Vorstandes von Swissfundraising

Ort/Datum _____

Unterschrift des Präsidenten _____

Unterschrift des Verbandssekretariats _____