



BEITRITTSERKLÄRUNG zur pca.acp (bitte in Blockschrift ausfüllen)

Ich bewerbe mich um die Aufnahme als Mitglied in die pca.acp:

Name Vorname

Geburtsdatum Bürgerort
(Bei AusländerInnen Geburtsland/ -ort)

Adresse

Tel. Nr. E-Mail

Beruf

Ausbildung/Abschluss

Kurze Begründung, warum Sie der pca.acp beitreten wollen:

.....
.....

Ich melde mich an für folgende Kategorie:

- Kategorie P (Psychotherapie):** Aufnahmebedingungen in die Fachgruppe Psychotherapie:
 - Teilnahme an der Weiterbildung in Personzentrierter Psychotherapie **pca.acp** oder
 - Nachweis einer PCA-Ausbildung an einem von der **pca.acp** anerkannten Institut oder
 - PsychotherapeutIn mit Praxisbewilligung oder als PsychotherapeutIn angestellt.**Grundbeitrag aktuell:** CHF 400.-, Beitragsreduktionen können beim Vorstand auf Gesuch beantragt werden.

- Kategorie B (Beratung):** Aufnahmebedingungen in die Fachgruppe Beratung:
 - beratend tätige **pca.acp**-Mitglieder im Bereich der Beratung und/oder
 - Teilnahme an der Weiterbildung in Personzentrierter Beratung **pca.acp**, Niveau II**Grundbeitrag aktuell:** CHF 240.-, Beitragsreduktionen können beim Vorstand auf Gesuch beantragt werden.

- Kategorie I (Interessierte):** Mitglieder dieser Kategorie müssen die beiden nachfolgenden Kriterien gleichzeitig erfüllen:
 - sie sind entweder berufs fremd oder nicht mehr berufstätig. Unter berufs fremd wird verstanden, dass sie nicht in einem psychosozialen Berufsfeld im weitest möglichen Definitionsverständnis des Wortes tätig sind.
 - sie sind nicht Mitglied eines Dachverbands, dessen Mitgliedschaft nur durch eine vorgängig bestehende **pca.acp**-Mitgliedschaft erlangt oder bei der eine solche vorausgesetzt wird.**Grundbeitrag aktuell:** CHF 50.-.

- Ich erkläre mich mit den ethischen Richtlinien der pca.acp einverstanden

Ort und Datum:

Unterschrift:

.....

.....

Bitte einsenden an:

pca.acp
Josefstrasse 79, CH-8005 Zürich
T 044 271 71 70
www.pca-acp.ch, info@pca-acp.ch