



Berufsverband Diplomierter
Ehe-, Familien- und LebensberaterInnen
Österreichs

Antrag um Aufnahme als

AUSSERORDENTLICHES MITGLIED

Name:	geboren am:	
Adresse:		
Telefon:	Fax:	E-Mail:
Hauptberuf(e):		
Eheberaterausbildung in:	diplomiert am:	
Andere gleichwertige Ausbildung:	Abschluss am:	
Zusatzausbildung(en):		
Tätig in der Beratungsstelle:	seit:	

Datum

Unterschrift

Beilagen: Kopie des Eheberaterdiploms
Kopie(n) zum Nachweis der Zusatzausbildungen