



**INSTITUT FÜR INTEGRATIVE GESTALTPÄDAGOGIK
IN SCHULE, SEELSORGE UND BERATUNG
IGCH**

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Name und Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Mailadresse: _____

Gestaltkurs abgeschlossen: (Jahr /Trainer) _____

Berufliche Tätigkeiten: _____

() Ich möchte Aktivmitglied werden.

Statuten § 5.1.

Aktivmitglieder des Instituts kann jede natürliche Person
Person werden, die einen Grundkurs in Gestaltpädagogik,
verteilt auf mehrere Jahre, oder eine mehrjährige vergleich-
bare Grundausbildung mit Selbsterfahrung oder eine Aus-
bildung in einer ganzheitlichorientierten Pädagogik erfolg-
reich abgeschlossen hat und die Ziele des Instituts im Leben
und/oder im Beruf praktizieren will.

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____

Formular senden per Mail oder per Post an:

Rosemarie Bruggmann, Eichacker 43, 8051 Zürich, Tel 044 321 17 90, h-bruggmann@bluewin.ch