

Akupressur Verband Schweiz  
Geschäftsstelle  
Nicole Lieberherr  
Wassergasse 18  
9000 St. Gallen  
Tel 071 351 37 82  
[www.akupressur-verband.ch](http://www.akupressur-verband.ch)

e-mail: [nicolelakshmi@bluewin.ch](mailto:nicolelakshmi@bluewin.ch)

---

## Aufnahmegesuch für den Akupressur Verband Schweiz

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Strasse \_\_\_\_\_  
PLZ + Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
Handy \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
Homepage \_\_\_\_\_

Ausbildung bei \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Diplom erhalten am \_\_\_\_\_

Anerkennung von EMR, ASCA, NVS/SPAK **bitte Kopie beilegen**

Art der Mitgliedschaft \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_