



## MITGLIEDSCHAFT SVRM - SCHWEIZERISCHER VERBAND DER PRAKTIZIERENDEN DER ROSEN-METHODE® BEITRITTSERKLÄRUNG / AUSTRITTSERKLÄRUNG

---

Name / Vorname:

---

Geburtsdatum:

---

Adresse:

---

E-Mail Adresse:

---

Mobile:

---

SVRM ([www.rosenmethode-schweiz.ch](http://www.rosenmethode-schweiz.ch)) > Mitgliedschaft seit:

---

Rosen Institut ([www.roseninstitute.net](http://www.roseninstitute.net)) > Mitgliedschaft seit:

---

### Ausbildung Rosen-Methode® Körperarbeit

---

- |  |         |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Intern der RM® Körperarbeit (3. u. letzte Ausbildungsstufe) | > seit: |
| <input type="checkbox"/> Praktizierende/r der RM® Körperarbeit                       | > seit: |
| <input type="checkbox"/> Praktika-Leiter/in der RM® Körperarbeit                     | > seit: |
| <input type="checkbox"/> Supervisor/in der RM® Körperarbeit                          | > seit: |
| <input type="checkbox"/> Leiter/in von Einführungskursen der RM® Körperarbeit        | > seit: |
| <input type="checkbox"/> Leiter/in von Intensivkursen der RM® Körperarbeit           | > seit: |
| <input type="checkbox"/> Ausbilder/in (Senior Teacher) der RM® Körperarbeit          | > seit: |
- 

### Ausbildung Rosen-Methode® Movement

---

- |  |         |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> RM® Movement® Intern (3. u. letzte Ausbildungsstufe)  | > seit: |
| <input type="checkbox"/> RM® Movement® Lehrer/in (wöchentl. Gruppenunterricht) | > seit: |
| <input type="checkbox"/> RM® Movement® Supervisor/in                           | > seit: |
| <input type="checkbox"/> RM® Movement® Leiter/in von Einführungskursen         | > seit: |
| <input type="checkbox"/> RM® Movement® Leiter/in von Intensivkursen            | > seit: |
| <input type="checkbox"/> RM® Movement® Ausbilder/in (Senior Teacher)           | > seit: |
-



## PRAXIS-INFOS ZUR VERÖFFENTLICHUNG AUF DER VERBANDSWEBBSITE:

---

### **Veröffentlichung/Aktualisierung der Informationen zu Praxis/Ausbildung/Statement/Foto**

Mitglieder sind berechtigt Informationen zu Praxis, Ausbildung, persönlichem Statement u. Foto (farbig, mit ruhigem Hintergrund) auf der Verbands-Homepage [www.rosenmethode-schweiz.ch](http://www.rosenmethode-schweiz.ch) zu veröffentlichen. Die Aktualisierung von Informationen und Foto liegt in der persönlichen Verantwortung der Mitglieder. Erwünschte Änderungen zu veröffentlichtem Text und Bild sind per Mail an die SVRM-Administration zu richten.

**Praxis-Adresse:**

---

**Mobile:**

---

**E-Mail:**

---

**Website:**

---

**Sprachen:**

---

**Foto:**

---

(Um ein einheitliches Bild der Liste der Praktizierenden zu gewähren, bitten wir die Mitglieder ihre Praxis-Info mit einer **farbigen Portraitaufnahme mit ruhigem Hintergrund** zu ergänzen. Das Bild bitte im **JPG-Format** per E-Mail an die SVRM\_Administration (siehe Absender) senden.)

**Zusätzliche Vermerke**, falls erwünscht:

---

**> weiterer Berufsarbeit:**

**> Kurzaussage zur Rosenarbeit:**



## RECHTLICHE GRUNDLAGEN

---

### Informationen zu Verbandsgrundlagen, Berufspraxis und Weiterbildung

(siehe unter

- **Verbands-Homepage** -> [www.rosenmethode-schweiz.ch](http://www.rosenmethode-schweiz.ch)
- **geschützter Mitgliederbereich** -> mit Zugangspasswort: **rosen.17** (siehe untere Mitte auf Startseite):
- **Statuten / Reglemente / Organigramm**
- **Beschlussprotokolle der Mitgliederversammlung**
- **Ethik-Kodex des Rosen Instituts**
- **Weiterbildungsrichtlinien des Rosen Instituts**

### Rechtsgültigkeit der Mitgliedschaft

Die Mitgliedschaft wird/bleibt durch die Zahlung des jährlichen Mitgliederbeitrags (gemäss Rechnungsstellung) rechtsgültig bestätigt.

### Kündigung/Ausschluss-Regelung

Die Kündigung der Mitgliedschaft hat mind. 1 Monat vor Ende des Verbandjahres schriftlich an die Verbandsleitung zu erfolgen.

### Beitrittserklärung und Bestätigung der rechtlichen Grundlagen

---

Der/die Unterzeichnende bestätigt den Wunsch zum Verbandsbeitritt sowie das Einverständnis mit den oben erwähnten Bedingungen von SVRM-Mitgliedschaft und Veröffentlichung persönlicher Praxis-Angaben auf der Verbandswebseite.

Ort / Datum / Unterschrift

### Austrittserklärung

---

Der/die Unterzeichnende bestätigt den Wunsch zum Verbandsaustritt.

Ort / Datum / Unterschrift

Bitte das unterzeichnete Formular per Post oder Email an die SVRM-Administration senden:

#### Administration:

Franziska Gränicher  
adresse: Utengasse 50, CH-4058 Basel  
phone: +41 79 702 54 40  
e-mail: [admin@rosenmethode-schweiz.ch](mailto:admin@rosenmethode-schweiz.ch)