

MITGLIEDSCHAFT

FORUM FÜR SUIZIDPRÄVENTION UND -FORSCHUNG ZÜRICH

Bitte zutreffende Anmeldung ankreuzen und ausfüllen. Einsenden an: Herrn PD Dr. phil. Vladeta Ajdacic-Gross, Psychiatrische Universitätsklinik Zürich, Forschungsbereich, Postfach 1930, 8021 Zürich.

ANMELDUNG: EINZELMITGLIED

Der Verein hat ordentliche und ausserordentliche Einzelmitglieder. "Ordentliche Mitglieder sind Personen, die in der Suizidprävention oder -forschung mitarbeiten, in einer entsprechenden Ausbildung stehen, in der Hinterbliebenenbetreuung oder weiteren verwandten Arbeitsgebieten tätig sind ... Ausserordentliche Mitglieder sind Personen, die an den Anliegen des Vereins interessiert sind (Journalisten/-innen, Politiker/-innen, u.a.)." (Auszüge aus den Statuten)

Name:

Vorname:..... Geb.Dat.:

Adresse:

.....

Tel. Nr.:..... E-Mail-Adresse:

Ausbildung und berufliche Tätigkeit:

.....

Spezialgebiete:.....

ANMELDUNG: KOLLEKTIVMITGLIED

"Kollektivmitglieder sind vor allem Gesellschaften, wissenschaftliche Vereinigungen und Institutionen, die sich den Zielen des Vereins in Forschung, Lehre und Praxis verpflichtet fühlen und diese unterstützen ... Kollektivmitglieder sind – von expliziten Abweichungen abgesehen – den ordentlichen Mitgliedern gleichgestellt." (Auszüge aus den Statuten)

Name des Kollektivs/der Institution:

Tätigkeitsfeld(er):.....

.....

Adresse:

.....

Trägerschaft:

Ansprechperson:

Tel. Nr.:..... E-Mail-Adresse:

Mit dieser Anmeldung bestätige ich/bestätigen wir, über Aufgabe und Zweck des Vereins „Forum für Suizidprävention und Suizidforschung, Zürich, FSSZ“ informiert zu sein, sowie Einsicht in die Statuten erhalten zu haben. Der Mitgliederbeitrag beträgt 50.- Fr. (Einzel-) und 100.- Fr. (Kollektivmitglieder).

Unterschrift:.....

Ort/Datum:.....

FSSZ – Fragen zu Ressourcen und Anliegen

Name:

Vorname:.....

Datum:.....

Durch wen/wie wurden Sie auf das FSSZ aufmerksam?

.....
.....
.....

Was wünsche / erwarte / verlange ich vom FSSZ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Welchen Beitrag könnte / möchte ich für den FSSZ leisten?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Bemerkungen:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....