



# AMBASSADOR BEWERBUNG ANMELDEFORMULAR

Vorname:

Geburtsdatum:

Nachname:

Adresse:

Telefon:

Email:

Muttersprache:

DE  IT  FR

Ich kann am Workshop ausserhalb meines Wohnkantons teilnehmen:

Ja  Nein

Ich stehe als Ambassador in folgenden Kantonen zur Verfügung:

<input type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	AI	<input type="checkbox"/>	AR	<input type="checkbox"/>	BE	<input type="checkbox"/>	BL
<input type="checkbox"/>	BS	<input type="checkbox"/>	FR	<input type="checkbox"/>	GE	<input type="checkbox"/>	GL	<input type="checkbox"/>	GR
<input type="checkbox"/>	JU	<input type="checkbox"/>	LU	<input type="checkbox"/>	NE	<input type="checkbox"/>	NW	<input type="checkbox"/>	OW
<input type="checkbox"/>	SG	<input type="checkbox"/>	SH	<input type="checkbox"/>	SO	<input type="checkbox"/>	SZ	<input type="checkbox"/>	TI
<input type="checkbox"/>	TG	<input type="checkbox"/>	UR	<input type="checkbox"/>	VD	<input type="checkbox"/>	VS	<input type="checkbox"/>	ZG
<input type="checkbox"/>	ZH								

Ich bin Mitglied von ZETA Movement:

Ja  Nein

Kommentare / Bemerkungen:

Ich bestätige, dass ich die Teilnahmebedingungen gelesen habe:

Ja  Nein



Ich bestätige den Wahrheitsgehalt aller an ZETA Movement übermittelten Informationen und verpflichte mich, den Verein umgehend zu informieren, wenn sich mein Gesundheitszustand ändert:

Ja  Nein

Ort und Datum:

Unterschrift:

Bemerkung: Die Bewerbungsunterlagen der Ambassadors werden vom Vorstand und unseren Expert:innen gelesen.

Dem Anmeldeformular beizufügen:

1. Was sind meine Erfahrungen mit psychischer Gesundheit und warum möchte ich Ambassador:in von ZETA Movement werden (max. 1 Seite)
2. Als Ambassador:in möchte ich meine Teilnahme an Schulbesuchen auf folgende Themen konzentrieren (bitte gib an, welche und wie sie mit deiner Lebenserfahrung zusammenhängen)