



SVAKT Schweizer Verband für Anthroposophische Kunsttherapie
Plastizieren, Malen, Musik, Sprachgestaltung

Antrag zur Fördermitgliedschaft

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf/Therapieart: _____

Beweggrund zum Antrag als Fördermitglied:

Unterschrift: _____