

## Beitrittsgesuch Passivmitgliedschaft/ juristische Personen

Als Institution wünschen wir dem Verein NAGS Schweiz als Passivmitglied beizutreten. Gleichzeitig bestätigen wir, die Statuten des Vereins NAGS Schweiz gelesen zu haben (Download unter [www.nags.ch](http://www.nags.ch) ) und sind bereit, deren Bestimmungen einzuhalten.

Jahresbeiträge: (bitte gewünschte Variante ankreuzen)

- juristische Personen CHF 200.-  
 juristische Personen incl. Mitgliedschaft von bis zu fünf Trainer\*innen CHF 500.-

(Jahresbeiträge von mehr als fünf Trainer\*innen bitte beim Vorstand NAGS erfragen)

Juristische Personen (Institutionen) werden auf der Homepage Verein NAGS Schweiz unter Referenzen ausgewiesen.

Sobald Ihr Antrag beim Präsidenten/ bei der Präsidentin eingegangen ist, erhalten Sie weitere Informationen und einen Einzahlungsschein, um den Mitgliederbeitrag zu begleichen.

Für die Anmeldung von Trainerinnen und Trainern im Rahmen der Mitgliedschaft der Institution müssen zusätzlich die Anmeldeformulare für einzelne Trainerinnen und Trainer (Seite 2) verwendet werden.

Institution: .....

Strasse: ..... Internetadresse: .....

PLZ: ..... Ort:.....

Ansprechperson der Institution:

Name: ..... Vorname:.....

Telefon: ..... E-Mail: .....

Datum: ..... Unterschrift: .....

Bitte dieses Formular ausfüllen und senden an:

**Tieni Moser, Verein NAGS Schweiz, Postfach, 3000 Bern**

## Anmeldeformular für Trainerinnen und Trainer im Rahmen einer Mitgliedschaft der Institution

Wir möchten folgende Trainerinnen und Trainer im Rahmen unsere Mitgliedschaft als juristische Personen beim NAGS als Mitglieder anmelden.

Mit dem Verlassen der Institution erlischt automatisch die Mitgliedschaft der jeweiligen Trainerin/des Trainers im NAGS.

Die Institutionen bzw. die Ansprechpersonen sind verpflichtet, das NAGS über Änderungen der angemeldeten Trainer/innen im Rahmen Ihrer Mitgliedschaft zu informieren.

Trainerinnen und Trainer werden bei Bedarf auf der Homepage „Verein NAGS Schweiz“ unter Kontakte ausgewiesen. Nach der Bestätigung des Beitritts erhalten die angemeldeten Trainerinnen und Trainer die entsprechenden Zugangsdaten für den Login-Bereich der Homepage.

### **Bitte die jeweils die Kopien der Trainerzertifikate beilegen**

Trainerin/Trainer:

Name: ..... Vorname:..... Geb.-  
Datum:.....

Institution: .....

Kontaktdaten und Unterschrift Trainerin/Trainer:

Strasse: .....

PLZ: ..... Ort:.....

Telefon: ..... E-Mail P:.....

E-Mail G:.....

**Datum:** ..... **Unterschrift:** .....

*(bei Bedarf Formular bitte mehrfach ausdrucken)*

Bitte dieses Formular ausfüllen und senden an:

**Tieni Moser, Verein NAGS Schweiz, Postfach, 3000 Bern**