

Antragsformular

Danke für Ihr Interesse an einer Mitgliedschaft bei der Metamorphic Association.
Bitte füllen Sie dieses Formular aus und schicken Sie es uns zusammen mit allen erforderlichen Unterlagen.
Bitte senden Sie jetzt kein Geld.

Mitgliederkategorie

Bitte kreuzen Sie an, welche Mitgliederkategorie Sie beantragen:

- Associate Member / Angeschlossenes Mitglied (bitte Abschnitt 1, 2 & 3 ausfüllen)
 Practitioner Member/ Praktizierendes Mitglied (bitte Abschnitt 1, 2, 3 & 4 ausfüllen)
 Practitioner Teacher/ Lehrender Anwender (bitte Abschnitt 1, 2, 3, 4 & 5 ausfüllen)
 Apprentice Teacher / Lehrer in der Lehrzeit (bitte Abschnitt 1, 2, 3, 4 & 5 ausfüllen)
 Teacher Member / Lehrendes Mitglied (bitte alle Abschnitte ausfüllen)

Abschnitt 1: Persönliche Angaben (von allen Antragstellern auszufüllen)

Bitte in **BLOCKSCHRIFT** ausfüllen:

Title Vorname(n)

Nachname

Adresse (Straße, Nr, PLZ, Ort)

..... Bundesland/Kanton Land

Telefon Mobil..... 1. Sprache

E-Mail 2. Sprache

Abschnitt 2: Bevorzugte Kontaktdaten (von allen Antragssellern auszufüllen)

Bitte bestätigen Sie ihre bevorzugten Kontaktdaten, welche Sie mit anderen Mitgliedern teilen wollen. Falls Sie ein Upgrade als praktizierendes Mitglied beantragen, dann bestätigen Sie uns bitte im untenstehenden Formulareteil, dass Ihre Kontaktdaten auf dem aktuellen Stand sind und welche Kontaktdaten Sie in der Öffentlichkeit teilen möchten.

Adresse:.....

LandeskreisPostleitzahlLand.....

Telefon..... Mobiltelefon..... 1. Sprache.....

E-Mail..... 2. Sprache.....

Website3. Sprache.....

Abschnitt 3: Ausbildung (von allen Antragsstellern auszufüllen)

Bitte geben Sie an, welche Kurse/Workshops mit der Metamorphischen Methode Sie besucht haben, einschliesslich Datum, Name des Lehrers und Ort. Bitte reichen Sie Kopien ihrer Teilnahmebescheinigung/en (oder eine schriftliche Bestätigung Ihrer Lehrerin / ihres Lehrers) mit ein.

Abschnitt 4: Praktische Erfahrung

(für die Mitgliedschaft als Praktizierendes M., Lehrende Anwender, Lehrer in der Lehrzeit & Lehrendes Mitglied)

Bitte geben Sie an, wie oft Sie die Metamorphische Methode gegeben und bekommen haben:

	In den letzten 12 Monaten	Insgesamt
Wie viele einstündige Einzelsitzungen haben Sie ungefähr gegeben:
Wie vielen Personen haben Sie eine Sitzung gegeben? Ungefähr:
Wie viele Sitzungen haben Sie selbst bekommen? Ungefähr:

Abschnitt 5: Lehrende Anwender, Lehrer in der Lehrzeit und Lehrer

Ich bestätige, dass ich

- Praktizierendes Mitglied/ *Practitioner Member* bin seit (bitte Datum einfügen)
- an einer erforderlichen Fortbildung teilgenommen habe (Datum & Ort)
- An einer Lehrerausbildung teilgenommen habe mit (Kursleiter).....
- in (Ort): am (Datum):

Bitte Teilnahmebestätigungen für Seminare und Lehrerausbildung beilegen

Abschnitt 6: Lehrer (Lehrerausbildung und Erfahrung)

Bitte machen Sie folgende Angaben:

Ich bestätige, dass ich

- Seit (Datum einfügen)..... Lehrer in der Lehrzeit bin
- (Anzahl) Vorträge/Einführungen in die Metamorphische Methode gegeben habe,
-(Anzahl) 12-stündige vollständige Grundkurse/Seminare über die Metamorphische Methode gegeben habe.

Bitte reichen Sie folgende Unterlagen mit ein:

- Nähere Angaben zu Datum und Ort der Vorträge/Einführungen und Seminare, die Sie gegeben haben
- Eine Kopie Ihres Unterrichtskonzepts und der verteilten Kursunterlagen
- Feedback-Bögen von mindestens 10 Kursteilnehmern

Unterschrift (alle Antragssteller)

Ich habe die Bedingungen für eine Mitgliedschaft (wie sie in der Mitgliederinformation beschrieben sind) gelesen und erkenne sie an. Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft (siehe obige Angaben) in der Metamorphic Association. Alle, die sich für eine Mitgliedschaft bewerben, sollten den Verhaltenskodex lesen und sich damit einverstanden erklären, bevor sie ihre Bewerbung unterbreiten.

Unterschrift _____ Datum _____

ZAHLUNG

Sie erhalten eine Rechnung für den Mitgliederbeitrag, sobald Ihre Bewerbung akzeptiert wurde.

Bitte senden Sie jetzt kein Geld

Jährlicher Mitgliederbeitrag

Angeschlossenes Mitglied £18, Praktizierendes Mitglied £60, Lehrende Anwender £80,
Lehrer in der Lehrzeit £100, Lehrer £120

BITTE SCHICKEN SIE UNS DIE AUSGEFÜLLTE ANMELDUNG *WENN MÖGLICH PER EMAIL AN:*
office@metamorphicassociation.net ODER AN UNTENSTEHENDE ADRESSE

Metamorphic Association
Kemp House,
152-160 City Road,
London EC1V 2NX, UK.

Tel.: +44 (0)845 1547 222
office@metamorphicassociation.net
www.metamorphicassociation.org
registered charity number 326525



**METAMORPHIC
ASSOCIATION**