



SVENSKA
OSTEOPATFÖRBUNDET
Adress: Öjavägen 9, 621 43 Visby
E-post: medlem@osteopatforbundet.se
Hemsida: www.osteopatforbundet.se

Ansökan om medlemskap i Svenska Osteopatförbundet (SOF)

Vänligen fyll i blanketten digitalt alt. texta tydligt.

PERSONUPPGIFTER		
Förnamn	Efternamn	Personnummer (10-siffror)
Praktikadress (kommer att finnas tillgänglig på SOF:s webbsida)		Postnummer och ort
Utdelningsadress		Postnummer och ort
Telefon inkl riktnummer	Mobiltelefon	E-postadress
UTBILDNING		
Teoretisk grundutbildning (skola, examen och datum för avslutad utbildning)		
Osteopatisk utbildning (examen/påbörjad utbildning)		
Referenser (ej obligatorisk)		

Viktigt att veta när du blir medlem i Svenska Osteopatförbundet:

- Behandlings- och ansvarsförsäkring ingår i den årliga serviceavgiften du betalar till SOF. Kontakta Adekvat försäkring om du har frågor. E-post: info@adekvatforsakring.se, webbsida: www.adekvatforsakring.se
- Vid flytt måste du meddela SOF din nya adress och kontaktuppgifter.
- Årsavgiften är för närvarande 5 200 SEK. Nyexaminerade osteopater betalar dock en reducerad avgift om 1 600 SEK för första halvåret juli-december där försäkring ingår. Moms tillkommer.
- Besök gärna www.osteopatforbundet.se för mer information.

Har du examinerats vid SKOHS eller SCOM behöver du inte bifoga diplom då detta anmäls från skolorna. Är du examinerad vid annan skola bifogas vidimerad kopia på ditt/dina diplom. Ifylld blankett postas till: Svenska Osteopatförbundet, Öjavägen 9, 621 43 Visby. Vid frågor mejla: medlem@osteopatforbundet.se

Ort	Datum
Namnsteckning	Namnförtydligande