

Beitrittsgesuch

Ich ersuche um Mitgliedschaft bei Swiss Dental Hygienists und bestätige, dass ich die Statuten gelesen habe und mich damit einverstanden erkläre.

Einzelmitgliedschaft

- Aktivmitglied**
 - selbstständig
 - angestellt
- Passivmitglied**
 - Berufsunterbruch
 - Berufsaufgabe
 - Pensionierung
- Gastmitglied**
- Juniormitglied**
- Gönner**
 - Personen
 - Organisationen

Name

Vorname

Strasse

Postfach

PLZ, Wohnort

Beruf

Nationalität

Geburtsdatum

Telefon P Fax P

Natel P E-Mail

Adresse Arbeitgeber

.....

Telefon G Fax G

Sektion

Diplomort Datum Diplom

(Für Aktiv- und Passivmitglieder: Bitte Diplomkopie beilegen. / Für Mitglieder mit einem Diplom aus dem Ausland: Bitte Anerkennung des Schweizerischen Roten Kreuzes beilegen. / Für Gastmitglieder: Bitte eine Bestätigung der Verbandsmitgliedschaft in Ihrem Land beilegen)

Korrespondenzsprache deutsch französisch

Ort, Datum Unterschrift

Visum Sektion

(offen lassen)

dokument1

