

Mitgliedschafts-Antrag

(bitte in Druckschrift schreiben)

Personalien

Name: Vorname:

Geburtsdatum:

Praxisadresse: Telefon:

..... Handy:

Privatadresse: Telefon:

..... e-mail:

Berufliche Angaben

Jahr des Staatsexamens: 20..... Universität:

Akademische Titel:

Titel: Jahr: Universität:

Titel: Jahr: Universität:

Titel: Jahr: Universität:

Fortbildungskurse in Endodontologie:

Jahr: Dauer: Ort:

Jahr: Dauer: Ort:

Jahr: Dauer: Ort:

Wieviel Ihrer Zeit widmen Sie der endodontischen Tätigkeit?%

Mitglied folgender Zahnärzte-Gesellschaften:

1. 2.

3. 4.

Ich anerkenne die Statuten und die Ziele der **Schweizerischen Gesellschaft für Endodontologie** und bewerbe mich um Mitgliedschaft dieser Gesellschaft.

Unterschrift des Bewerbers: Bevorzugte Korrespondenzsprache:

Ort: Datum: Französisch Deutsch