



ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT / DEMANDE D'ADHESION EN TANT QUE MEMBRE

☐ ORDENTLICH*
ORDINAIRE*

☐ AUSSERORDENTLICH
EXTRAORDINAIRE

☐ YOUNG NEUROLOGIST (SAYN)

Personendaten/données personnelles

Name/nom

Vorname/prénom

Geburtsdatum/date de naissance

Gegenwärtige Stellung mit Ortsangabe/position actuelle avec indication du lieu de travail

Staatsexamen-Ort/examen final-lieu

Jahr/année

Facharzttitelfür/titre en

Jahr/année

Weiterbildung/formation postgraduée

Paten/parrains

Gemäss Statuten muss jedes Beitritts-gesuch für die **ordentliche Mitgliedschaft** von **zwei** ordentlichen Mitgliedern der SNG unterstützt werden. Ein Pate muss an der Mitgliederversammlung, an welcher die Aufnahme stattfindet, anwesend sein, um eventuelle Fragen beantworten zu können. Dessen Anwesenheit liegt in der Verantwortung des Antragsstellers. Young Neurologists (SAYN-Mitglieder) werden durch Vorstandsbeschluss aufgenommen, hierzu sind keine Patenschreiben notwendig, einzig die Unterschrift und Stempel des jeweiligen Chefarztes.

*Selon les statuts, chaque demande d'admission de **membre ordinaire** doit être soutenue par **deux** membres ordinaires de la SSN. Un des parrains doit être présent à l'Assemblée générale lors de l'admission pour répondre à d'éventuelles questions. La responsabilité de cette présence incombe au candidat qui demande à être admis. Les membres Young Neurologists (SAYN) sont admis par décision du comité, sans besoin des parrains, mais avec la signature et le timbre du médecin-chef de la clinique.*

Zustelladresse / adresse postale

Name Spital, Klinik oder Praxis/nom de l'hôpital, clinique ou cabinet

Departement/département

Strasse/rue

PLZ/NP

Telefon/téléphone

E-mail/courriel

Ort/lieu

Fax/Fax

Homepage/site Internet

Mitgliederbeiträge / cotisations des membres

Ordentliche Mitgliedschaft / membre ordinaire : CHF 300.00

Ausserordentliche Mitgliedschaft / membre extraordinaire : CHF 150.00

Young Neurologist: CHF 100.00

Ordentliche Mitgliedschaft*

Beilagen: ☐ CV

Annexes: curriculum vitae

☐ Empfehlungsschreiben 1

lettre de recommandation 1

☐ Empfehlungsschreiben 2

lettre de recommandation 2

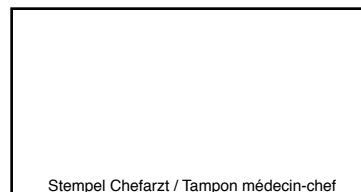
Young Neurologist

Beilagen: ☐ CV

Annexes: curriculum vitae

☐ Unterschrift Chefarzt

Signature du médecin-chef



*Für die ordentliche Mitgliedschaft wird zusätzlich eine Kopie der Urkunde des Facharztstitels oder der Bestätigung der Gleichwertigkeit des BAG benötigt.

*Pour les membres ordinaires, une copie du diplôme de spécialiste ou l'attestation de l'équivalence de l'OFSP est nécessaire.

Zurücksenden an / retourner à

Office SNG-SSN, c/o IMK Institut für Medizin und Kommunikation AG
Münsterberg 1
CH-4001 Basel
sandra.leibbrandt@imk.ch