



SCHWEIZERISCHE GESELLSCHAFT FÜR NEUROCHIRURGIE
SOCIETE SUISSE DE NEUROCHIRURGIE
SOCIETA SVIZZERA DI NEUROCHIRURGIA
SWISS SOCIETY OF NEUROSURGERY

www.swissneurosurgery.ch

Antrag auf Mitgliedschaft bei der SGNC

Ich bewerbe mich um die Mitgliedschaft bei der Schweizerischen Gesellschaft für Neurochirurgie als:

- Ordentliches Mitglied*** **Ausserordentliches Mitglied***
 Korrespondierendes Mitglied

Mitgliederbeträge (im Jahr)

Ordentliche Mitglieder: CHF 450.00

Ausserordentliche Mitglieder: CHF 150.00

Name, Vorname, Privatadresse:

Aktueller Arbeitsplatz/Adresse:

E-Mail:

Telefon:

Geburtsdatum:

Namen der Paten:

Datum:

Unterschrift:

*Die Aufnahme als ordentliches oder ausserordentliches Mitglied erfolgt aufgrund eines schriftlichen Gesuchs des Kandidaten. Diesem ist eine schriftliche Empfehlung **durch zwei ordentliche Mitglieder** beizulegen. Gesuch und Empfehlung sind **mindestens 4 Wochen** vor der ordentlichen Generalversammlung an den Präsidenten einzureichen.

Bitte senden Sie dieses Formular an:

Office Schweizerische Gesellschaft für Neurochirurgie SGNC
c/o **IMK** Institut für Medizin und Kommunikation AG
Münsterberg 1
CH-4001 Basel
Fax: +41 61 271 33 38, <mailto:sgnc@imk.ch>