



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 550.00

Ausserordentliche Mitglieder: CHF 150.00

**Akad. Titel,
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>