

Aufnahmegesuch

Der/die Unterzeichnende ersucht um Aufnahme in die SSO als:

Juniormitglied

Name Vorname

Strasse Telefon

PLZ Ort

Geburtsdatum Nationalität

Heimatort CH E-Mail

Student/Studentin der Zahnmedizin an der Universität

Basel

Bern

Genf

Zürich

Die Aufnahme als Juniormitglied kann für Studenten/Studentinnen der Zahnmedizin ab dem 3. Jahreskurs erfolgen; die Junior-Mitgliedschaft ist kostenlos.

Datum Unterschrift

Das Gesuch ist an die **Schweizerische Zahnärzte-Gesellschaft SSO, Sekretariat, Münzgraben 2, Postfach, 3001 Bern, Tel. 031 313 31 31, Fax 031 313 31 40, E-Mail: sekretariat@sso.ch** einzureichen, wo auch weitere Auskünfte erhältlich sind.