

## Aufnahmegesuch für die SGK/SSODF

Der Bewerber / die Bewerberin bittet um Aufnahme in die Schweizerische Gesellschaft für Kieferorthopädie SGK/SSODF als:

- Aktivmitglied (Teile A, B und C ausfüllen)
- Juniormitglied (Teile A und C ausfüllen)
- ausserordentliches Mitglied (Teile A, B und C ausfüllen, ausser \*)

---

### Teil A

Bitte in Blockschrift schreiben!

Name: ..... Vorname: .....  
Titel: ..... Geburtsdatum: .....  
Adresse Privat: ..... Tel.: .....  
.....  
Adresse Arbeitsort: ..... Tel.: .....  
E-Mail öffentlich: ..... E-Mail privat: .....  
Staatsexamen: Ort: ..... Datum: .....  
Dissertation: Ort: ..... Datum: .....  
Mitglied SSO seit\*: .....

---

### Teil B

Fachzahnarzt für Kieferorthopädie:  Nein  
 Ja, in welchem Land .....  
Datum: .....

Jahrestagung(en) SGK/SSODF, an der/denen Sie als Gast anwesend waren\*:

Ort: ..... Datum: .....

Die Paten/Patinnen sind Aktivmitglieder «Fachzahnärzte für Kieferorthopädie» der SGK/SSODF und unterstützen das Aufnahmegesuch\*:

1. Name: ..... Unterschrift: .....  
2. Name: ..... Unterschrift: .....

---

### Teil C

Datum: ..... Unterschrift: .....