

## 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: .....