



SCHWEIZERISCHE
VEREINIGUNG
PROPHYLAXE-
ASSISTENTINNEN

Beitrittsgesuch SVPA

Ich ersuche um Mitgliedschaft bei der Schweizerischen Vereinigung Prophylaxe-Assistentinnen (Bitte in Blockschrift) oder auf der Homepage

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ / Ort:

Tel. Privat:

Tel. Praxis:

Natel:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Abschlussjahr:

Abschlussort:

(bitte Fachausweiskopie PA beilegen)

Ich möchte in die SVPA eintreten und verpflichte mich, den Jahresbeitrag von SFr. 80.- nach Erhalt der Rechnung zu bezahlen.

Laut Statuten werden Neumitglieder sofort vom Vorstand aufgenommen und sind an der Generalversammlung herzlich willkommen.

Wir bitten Sie nach Erhalt der Statuten, diese durchzulesen und zur Kenntnis nehmen.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Bitte schicken Sie die Anmeldung *vollständig* ausgefüllt an die Präsidentin:
SVPA, z. Hd. Edith Pulfer-Rechsteiner, Chämiweg 41B, 8413 Neftenbach