

SGGA

Schutzgemeinschaft für Ärzte

Sekretariat: Dr. med. Alexander Meyer • Loorenhalde 25 • 8053 Zürich • Tel. 079 409 55 56 • Mail: a.meyer@skinlase.ch

Beitrittserklärung

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Facharzttitel: _____

Bitte mit Druckbuchstaben, Schreibmaschine oder Stempel ausfüllen.

	Praxis	Privat
Strasse, Nr.		
PLZ/Ort		
Telefon		
E-Mail		
Korrespondenz- adresse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mitgliedschaft geheim ja nein

Datum: _____ Unterschrift: _____