



AUFNAHMEGESUCH | DEMANDE D'AMMISSION

Name / Nom:

Vorname / Prénom:

Adresse Geschäft / Professionnel:

Adresse Privat / Privé:

.....
.....
.....

.....
.....
.....

Tel.

Tel.

Mobile:

Mobile:

Email:

Email:

Geburtsdatum / Date de naissance:

.....

Nationalität / Nationalité:

.....

Beruf / Profession:

.....

Datum und Herkunft des Diploms / Date et origine du diplôme:

Titel / Titre:

Mitglied SSO / Ordentlich (Datum) / Membre SSO / Ordinaire (Date):

Mitglied SSO / Ausserordentlich (Datum) / Membre SSIO / Extraordinaire (Date):

Nichtmitglied SSO / Non Membre SSO

Datum / Date

Unterschrift / Signature