

Patenschaft für die Mitgliedschaft bei der SGVC
Parrainage pour l'adhésion à la SSCV

Kandidatin/Kandidat / *candidat-e* _____

Die Paten (müssen Mitglieder der SGVC sein) / *Les parrains (doivent être membres de la SSCV)*

Wir, die Unterzeichnenden, kennen den Kandidaten/die Kandidatin persönlich und empfehlen ihn/sie für die Mitgliedschaft in der Schweizerischen Gesellschaft für Viszeralchirurgie.

Les soussignés connaissent personnellement le candidat/la candidate et le/la proposent comme membre de la Société Suisse de Chirurgie Viscérale.

1. Pate/Patin / Parrain/marraine

Vorname, Name / *Prénom, nom* _____

Adresse, Ort / *Adresse, lieu* _____

Unterschrift / *Signature* _____

2. Pate/Patin / Parrain/marraine

Vorname, Name / *Prénom, nom* _____

Adresse, Ort / *Adresse, lieu* _____

Unterschrift / *Signature* _____

Bitte laden Sie dieses Formular online bei der Einreichung Ihrer Mitgliedschaft hoch – danke!
Veillez télécharger ce formulaire en ligne lors de la soumission de votre adhésion – merci !