

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

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 senden Sie das ausgefüllte Formular an die folgende Adresse
Veuillez envoyer ce formulaire rempli à l'adresse suivante

SGVC Sekretariat
Britta Bräutigam
c/o Meister ConCept GmbH
Bahnhofstrasse 55
5001 Aarau

Kontakt