

Aufnahmegesuch

Der/die Unterzeichnende ersucht um Aufnahme in die SSO als:

Juniormitglied

Name	Vorname
Strasse	Telefon
PLZ	Ort
Geburtsdatum	Nationalität
Heimatort CH	E-Mail

Student/Studentin der Zahnmedizin an der Universität

- Basel
- Bern
- Genf
- Zürich

Die Aufnahme als Juniormitglied kann für Studenten/Studentinnen der Zahnmedizin ab dem 3. Jah-reskurs erfolgen; die Junior-Mitgliedschaft ist kostenlos.

Datum Unterschrift

Das Gesuch ist an die **Schweizerische Zahnärzte-Gesellschaft SSO, Mitgliederadministration, Thunstrasse 7, Postfach, 3001 Bern, Tel. 031 313 31 31, Fax 031 313 31 40, E-Mail: members@sso.ch** einzureichen, wo auch weitere Auskünfte erhältlich sind.