

Aufnahmeantrag für Neumitglieder

Für die vervollständigung des Mitgliederverzeichnisses werden noch einige Informationen benötigt. Wir bitten Sie untenstehendes Formular auszufüllen. Die mit * gekennzeichneten Felder müssen ausgefüllt werden.

Anrede:

Vorname*:

Nachname*:

Strasse, Nr. (Privat):

PLZ, Ort:

Email*:

Telefon:

Spital*:

Abteilung:

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an folgende Adresse:

Inselspital Bern
Universitätsklinik für Neurochirurgie
Jürgen Schmidt
Aufnahmeantrag IG-NOPPS
Freiburgstrasse 10
3010 Bern