

Antrag auf Mitgliedschaft in der ASOBA

- zu Händen der Generalversammlung -

Sehr geehrte/r Frau/Herr Kollege/-in,

vielen Dank für Ihr Interesse an einer Mitgliedschaft in unserer Vereinigung.

Die ASOBA-Mitglieder treffen sich mindestens einmal jährlich (Generalversammlung), wobei über den Aufnahmeantrag zum Beginn des Folgejahres wohlwollend abgestimmt wird.

Der Mitgliederjahresbeitrag beträgt aktuell **70 CHF**. Wir bitten um Überweisung auf das Konto der ASOBA bei der Credit Suisse Bern **IBAN CH42 0483 5068 0917 7100 0**

Bitte senden Sie dieses Antragsformular via Mail an: lisa.holzinger@gmx.ch
oder an die Geschäftsstelle ASOBA, c/o Ärztegemeinschaft Praxis-Anästhesie GmbH,
Dr. Mathis Lang, Mellingerstrasse 207, 5405 Dättwil

Name	
Vorname	
Praxisadresse	
Telefon Fest	
Telefon Mobil	
E-Mail	
Seit wann in OBA tätig?	
Bestehende SGAR-Mitgliedschaft?	
Datum/Unterschrift	

Wir bedanken uns für Ihre Angaben und verbeiben mit freundlichen Grüssen!

Ihr Vorstandsteam

Dr. Mathis Lang

Dr. Lisa Holzinger

Dr. Michael Preuss