

Beitrittserklärung

<input type="checkbox"/>	Newcomer Vollmitgliedschaft für junge Ärzte mit reduzierter Beitragspflicht	Erste 5 Jahre	CHF	500.00
<input type="checkbox"/>	Aktiv-Mitglied ordentliche Vollmitgliedschaft	<input type="checkbox"/> als Einzelperson	CHF	750.00
		<input type="checkbox"/> als Organisation	CHF	750.00
<input type="checkbox"/>	Passiv-Mitglied ehemalige aktive Ärzte		CHF	100.00
<input type="checkbox"/>	Kollektiv-Mitglied Verbände/Vereinigungen		CHF	5'000.00
<input type="checkbox"/>	Gönner iur. oder nat. Person	nach Vereinbarung		
<input type="checkbox"/>	Sponsor iur. oder nat. Person Freund von PULSUS (<i>Nicht-Mitglied</i>)	nach Vereinbarung		
<input type="checkbox"/>	Sympathisant nat. Person Freund von PULSUS (<i>Nicht-Mitglied</i>)	ab CHF 20.00		

Name	
Vorname	
Titel / Organisation	
Strasse	
PLZ / Ort	
Telefon	
E-Mail	
Geworben durch	

Datum / Unterschrift	
-----------------------------	--