**Antragsformular Mitglied AG-KAPT**

**Wir freuen uns über Ihr Interesse und bieten Ihnen aktuell eine kostenlose Mitgliedschaft an.**

**Gerne senden Sie uns das ausgefüllte Formular an** [**agkapt@swisscardio.ch**](mailto:agkapt@swisscardio.ch)**!**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Anrede** |  | |
| **Vorname** |  | |
| **Name** |  | |
| **Geb.-Datum** |  | |
| **Arbeitsadresse** | | |
| **Institution** |  | |
| **Strasse** |  | |
| **PLZ, Ort** |  | |
| **Telefon** |  | |
| **E-Mail** |  | |
| **Privatadresse** | | |
| **Strasse** |  | |
| **PLZ, Ort** |  | |
| **Telefon** |  | |
| **E-Mail** |  | |
| Senden Sie mir Informationen an meine Arbeitsadresse Privatadresse  **(bitte ankreuzen)** | | |
| **Tätigkeitsbereich Kardiologie** | | |
|  | | |
|  | | |
| **Sprachkenntnisse** | | |
| Deutsch |  | |
| Englisch |  | |
| Französisch |  | |
| Italienisch |  | |
| Andere |  | |
|  | | |
| **Erfahrung in kardiovaskulärer Pflege** | | |
|  | | |
|  | | |
| **Ideen und Visionen für die Arbeitsgruppe** | | |
|  | | |
|  | | |
| **Ich habe Interesse an der Mitgliedschaft in folgender Interessengruppe und möchte mehr Informationen.**  **Gerne leiten wir Ihre Anfrage weiter!** | | |
| **IG Pflege Angeborene Herzfehler (Jahresbeitrag Fr. 40.-)** | | <http://www.ag-kap.ch/public/igconhd/deutsch.asp?l=de> |
| **IG Herzinsuffizienz-Beraterinnen (Jahresbeitrag Fr. 30.-)** | | <https://www.ig-hib.ch/> |
| **IG Fachpersonal Rhythmologie (kein Jahresbeitrag)** | | <http://www.ig-ar.ch/> |
| **Datum** | | **Unterschrift** |