**Antragsformular Mitglied AG-KAPT**

**Wir freuen uns über dein Interesse und bieten dir eine kostenlose Mitgliedschaft an.**

**Sende uns gerne das ausgefüllte Formular an** **agkapt@swisscardio.ch****!**

|  |  |
| --- | --- |
| **Anrede** |  |
| **Vorname** |  |
| **Name** |  |
| **Geb.-Datum** |  |
| **Arbeitsadresse** |
| **Institution** |  |
| **Strasse** |  |
| **PLZ, Ort** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-Mail** |  |
| **Privatadresse** |
| **Strasse** |  |
| **PLZ, Ort** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-Mail** |  |
| Sendet mir Informationen an meine Arbeitsadresse Privatadresse *(bitte ankreuzen)* |
| **Tätigkeitsbereich Kardiologie und Erfahrung in kardiovaskulärer Pflege** |
|      |
| **Ideen und Visionen für die Arbeitsgruppe** |
|      |
| **Interesse zur Mitarbeit in der Arbeitsgruppe / im Vorstand** |
| Ja Nein *(bitte ankreuzen)* Bemerkungen:   |
| **Ergänzend zur AG-KAPT habe ich Interesse an der Mitgliedschaft in folgender Interessengruppe und möchte mehr Informationen. Gerne leiten wir deine Anfrage weiter!** |
|  **IG Pflege Angeborene Herzfehler (Jahresbeitrag Fr. 40.-)** | <http://www.ag-kap.ch/public/igconhd/deutsch.asp?l=de> |
|  **IG Curacordis – Herzinsuffizienzfachpersonen Schweiz** **(Jahresbeitrag Fr. 30.-)** | <https://www.ig-hib.ch/> |
|  **IG Fachpersonal Rhythmologie (kein Jahresbeitrag)** | <http://www.ig-ar.ch/> |
| **Datum** | **Unterschrift** |