**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**](mailto: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** |