

Société Française de Biosthétique

Antragsformular SFB Aufnahmeantrag

Société Française de Biosthétique
Frau Jacqueline Fellmann
Postfach
6341 Baar

Persönliche Daten

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Strasse _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

Mobil _____

E-Mail _____

Homepage _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt im Jahr CHF 300.00. Bei Eintritt im laufenden Jahr wird der Mitgliedsbeitrag anteilig berechnet.

Datum, Ort

Unterschrift