**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****!**

|  |  |
| --- | --- |
| **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** |