



Beitrittserklärung

Ich trete hiermit dem Verein der Leitenden Spitalärzte der Schweiz bei und verpflichte mich, den Mitgliederbeitrag von CHF 200.— zu bezahlen.

Titel _____

Name/Vorname _____

Spezialität _____

Funktion im Spital _____

Adresse _____

Telefon _____

Fax _____

E-Mail _____

Geburtsdatum _____

Wahlerklärung für Mitglieder des VLSS

Hiermit erkläre ich, mich in Zukunft durch

die Kantonale Ärztesgesellschaft

den VLSS

(bitte nur **einmal** ein Kreuz bei der Organisation Ihrer Wahl anbringen)

als Basisorganisation in der FMH vertreten zu lassen. Die von Ihnen gewählte Basisorganisation wird Ihnen den FMH Mitgliederbeitrag in Rechnung stellen. Auch wenn Sie den VLSS als Basisorganisation wählen (was wir sehr empfehlen, erhalten wir dadurch doch ein grösseres Gewicht bei der FMH) müssen Sie zusätzlich Mitglied bei einer Kantonalen Ärztesgesellschaft (KAG) sein. Die meisten KAG gewähren diesfalls aber eine Reduktion des Mitgliederbeitrages.

Ich bin **nicht** damit einverstanden, dass meine Neumitgliedschaft im Info des VLSS veröffentlicht wird.

Ort, Datum

Unterschrift