

## Aufnahmegesuch

---

Ich beantrage folgende Mitgliedschaft:

Einzelmitglied

Gastmitglied

Jungmitglied

---

**Name**

**Vorname**

---

Ich bin bereits Gastmitglied

ja

nein

---

Ich bin im Schweizerischen Register eingetragen

Reg A

Reg B

---

### Angaben zur Person

#### Privatadresse

Strasse

Ort

Telefon

E-Mail

Fachtitel (dipl. ....)

Geburtsdatum

Nationalität

Geschlecht

---

#### Geschäftsadresse

Firmenname

Funktion / Stellung

Strasse

Postfach

PLZ / Ort

Telefon

Fax

E-Mail

Internet

---

**Ausbildung und Abschluss**

Name der Schule

Abteilung / Fakultät

Studiengang

Ort

Ausbildungsdauer

Diplomjahr

Titel

**Weiterbildung**

Schule / Lehrgang

von bis

ECTS-Punkte

Schule / Lehrgang

von bis

ECTS-Punkte

**Andere Berufsorganisationen, bei welchen sie Mitglied sind****Heutige Tätigkeit**

als

**Ich wünsche mit dem BSLA in folgender Sprache zu kommunizieren** Deutsch Français**Ich wünsche die BSLA-Post an folgende Adresse zu erhalten** Geschäftsadresse Privatadresse**Referenzen**Zwei Einzelmitglieder des BSLA als Referenzen für die Aufnahme als Einzelmitglied.

1 Name, Vorname

Strasse

Ort

Telefon

2 Name, Vorname

Strasse

Ort

Telefon



