

## Beitrittsgesuch Verein Swiss Association Forensic Nursing

*Ich möchte / wir möchten gerne dem Verein beitreten als...*

- Einzelmitglied (CHF 50/Jahr)
- Kollektivmitglied mit bis 100 Mitarbeitende/Mitglieder (CHF 200/Jahr)
- Kollektivmitglied über 100 Mitarbeitenden/Mitgliedern (CHF 500/Jahr)
- Gönner Einzel (ab CHF 100/Jahr)
- Gönner Organisation (ab CHF 150/Jahr)

*Institution:* .....

*Name:* .....

*Vorname:* .....

*Beruf:* .....

*Adresse:*.....

*PLZ/Ort:* .....

*Mail* .....

*Tel.:* .....

*Datum:* .....

*Unterschrift:* .....

Bitte senden an:

Per Mail: [valeria.kaegi@forensicnursing.ch](mailto:valeria.kaegi@forensicnursing.ch)

Per Post: Präsidium SAFN, Valeria Kägi, Hinterbergstrasse 14, 8604 Volketswil