

## Beitrittsgesuch

### 1. Mitgliedschaft und Aufnahmeverfahren

siehe Art. 3 bis 9 der Statuten (siehe unter [www.swissYPG.ch](http://www.swissYPG.ch))

### 2. Vorgehen

Der/die Antragsteller/in sendet das ordnungsgemäss ausgefüllte Beitrittsgesuch an:

*pharmaSuisse  
 Schweizerischer Apothekerverband  
 swissYPG  
 Stationsstrasse 12  
 3097 Bern-Liebefeld*

Der Entscheid über die Aufnahme des/der Antragstellers/in wird innerhalb von vier Wochen nach Antragsstellung durch den Vorstand kommuniziert.

### 3. Antragssteller/in

<b>*Name</b>		<b>*Vorname</b>	
<b>*Adresse</b>			
<b>*PLZ, Ort</b>			
<b>*E-mail</b>		<b>*Geburtsdatum</b>	

### 4. Informationen über den/die Antragsteller/in

#### 4.1 Haupttätigkeiten

- Offizin
- Spital
- Industrie
- Universität/ Hochschule
- Verband
- Andere (bitte beschreiben) :  
\_\_\_\_\_

#### Nebentätigkeiten

- Offizin
- Spital
- Industrie
- Universität/ Hochschule
- Verband
- Andere (bitte beschreiben) :  
\_\_\_\_\_

### 5. Ausbildung

- Eidg. dipl. Apotheker/in**       **Master in pharmazeutischen Wissenschaften**

<b>*Staatsexamen an der Hochschule / Universität</b>	
<b>*Jahr des erfolgreich absolvierten Staatsexamens</b>	

#### 5.1. Aktive Teilnahme an den Projekten der swissYPG :

- Ja, ich möchte an der Entwicklung der Projekte der swissYPG aktiv teilnehmen.

### 6. Mitgliederbeiträge

- Mitglied pharmasuisse:      kostenlos
- Mitglied GSASA: CHF.      75.00
- Mitglied Kantonalverband:      CHF. 75.00
- Kein Mitglied der genannten Verbände:      CHF. 160.00

*Ich habe die Statuten gelesen und zur Kenntnis genommen (v.a. Art.6). Der/die Unterzeichnende ersucht formell um Aufnahme in die swissYPG.*

Ort und Datum:.....      Unterschrift:.....

**Die Daten werden vertraulich behandelt!**

\* Für die Antragsstellung müssen die Felder ausgefüllt werden