

## BEITRITTSERKLÄRUNG IGPTR-P

Ich trete hiermit dem Verein Lungenphysio IGPTR-P bei und werde den jährlichen Mitgliederbeitrag von aktuell CHF 50.00\* auf das Postkonto 87-248882-9 einzahlen.  
(IBAN CH34 0900 0000 8724 8882 9/ BICPOFICHBEXXX  
zuhanden Lungenphysio IGPTR-P, 3010 Bern)

QR Code fürs E-Banking:



\*Die Höhe des Mitgliederbeitrages wird jährlich durch die Generalversammlung festgelegt.

\*Name \_\_\_\_\_

\*Vorname \_\_\_\_\_

\*Adresse (privat) \_\_\_\_\_

\*PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Telefon (privat) \_\_\_\_\_

\*E-Mail (privat) \_\_\_\_\_

\*Arbeitsort (Name der Klinik / Institution) \_\_\_\_\_

\*Adresse (Arbeitsort) \_\_\_\_\_

\*PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Telefon (Arbeitsort) \_\_\_\_\_

E-Mail (Arbeitsort) \_\_\_\_\_

\*Ort, Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

### \*Pflichtfelder

Bitte senden Sie die Beitrittserklärung und eine Kopie Ihres Physiotherapiediploms an:  
Julia Imhof, Oberwilerstrasse 85, 8309 Nürensdorf, [hilgejul@gmail.com](mailto:hilgejul@gmail.com)