



SCHWEIZERISCHE TIERÄRZTLICHE
VEREINIGUNG FÜR VERHALTENSMEIZIN
ASSOCIATION VÉTÉRINAIRE SUISSE
POUR LA MÉDECINE COMPORTEMENTALE

Anmeldeformular

Ich habe meinen dauernden Wohnsitz im Ausland und beantrage die Passivmitgliedschaft beim STVV

Herr

Frau

Familienname

Vorname

Titel

Adresse

Telefon

Mobiltelefon

E-Mail

Geburtsdatum

Ich bin damit einverstanden, dass diese Angaben auf der STVV Homepage veröffentlicht werden ja nein

Tierärztliches Diplom: Jahr:..... Universität:.....

Verhaltensdiplom ja nein

Erhalten am in

Andere Qualifikationen.....

Datum:

Unterschrift:

Einsenden an: Marianne Furler, Aktuariat STVV, Gstalderstrasse 47, 8607 Aathal oder via E-Mail an mfurler@stvv.ch