



Sektion der  
Praktizierenden  
Endokrinologinnen  
und Endokrinologen

Section des  
Endocrinologues  
Praticiens



Schweiz. Gesellschaft  
Für Endokrinologie  
und Diabetologie

Société Suisse  
d'Endocrinologie et  
de Diabétologie

## *Beitrittsgesuch / Demande d'adhésion* für SPE / pour SEP

Titel/titre .....

Name/nom .....

Vorname/prénom .....

Geburtsdatum/date de naissance .....

FMH-Nummer/numéro FMH .....

(wenn vorhanden/si présent)

Korrespondenzadresse/correspond. (ankreuzen)

- Privat/privé
- Praxis, Spital/professionnel

Praxis-/Spitaladresse/ adresse professionnelle

Privatadresse /privé

.....  
.....  
.....

.....  
.....  
.....

Tel Beruf/tél profess. ....

E-Mail Praxis, Spital/courriel professionnel

Tel privat/tél privé .....

.....

Facharzt (spécialiste) Endokrinologie-Diabetologie  
(oder anerkannter ausländischer Weiterbildungstitel)

- Ja/oui seit/depuis .....

Mitgliedschaft bei SGED / membre de la SSED

- Ja/oui seit/depuis .....

Ort / lieu .....

Datum / date .....

Unterschrift / signature

Einsenden an / envoyer à:

Dr. med. Rolf Gräni  
Spezialarzt FMH Endokrinologie – Diabetologie  
Ankenberg 5, 6110 Wolhusen  
Tel: 041 490 26 70  
E-Mail: rolf.graeni@zapp.ch