

# AUFNAHMEGESUCH

- Der/die Unterzeichnende ersucht um Aufnahme in die SSO und in die SSO Bern als:  
 Der/die Unterzeichnende ist Mitglied der SSO und ersucht um Aufnahme in die SSO Bern als:
- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Aktivmitglied A | <input type="checkbox"/> Juniormitglied |
| <input type="checkbox"/> Aktivmitglied B | <input type="checkbox"/> Gastmitglied   |
| <input type="checkbox"/> Aktivmitglied C |   |

(Erläuterungen siehe Rückseite)

## Gesuchstellerin/Gesuchsteller

Name .....

Strasse .....

Telefon .....

Heimatort (CH) .....

Private E-Mail .....

Vorname .....

PLZ/Ort .....

Geburtsdatum .....

Nationalität .....

## Universitärer Abschluss Schweiz

M Dent. Med.       med.dent.

Datum .....

Ort/Universität .....

Eidg. Diplom Datum .....

Dr.    Prof.    PD    Andere .....

Universität .....

Datum .....

## Universitärer Abschluss Ausland

Datum .....

Ort/Universität .....

Anerkennung MEBEKO:       JA

Datum: .....

Dr.    Prof.    PD    Andere .....

Universität .....

Datum .....

## Berufstätigkeit

Niedergelassen in eigener Praxis

Niedergelassen in Praxisgemeinschaft

seit/ab .....

Praxisadresse .....

Telefon ..... Fax .....

Assistent(in) c/o

Andere Funktion .....

E-Mail .....

und **anerkennt Statuten und Standesordnung** der SSO sowie der SSO Bern

Datum .....

Unterschrift .....

Folgende zwei **Aktivmitglieder der SSO (wobei mind. eines auch Aktivmitglied der SSO Bern sein muss)** empfehlen die Aufnahme der Gesuchstellerin/ des Gesuchstellers in die SSO Bern:

Name .....

Vorname .....

Adresse .....

Datum .....

Unterschrift .....

Name .....

Vorname .....

Adresse .....

Datum .....

Unterschrift .....

Der/die Gesuchsteller(in) ist am ..... als **Sektionsmitglied** in die SSO Bern aufgenommen worden.  
 Ort/Datum ..... Unterschrift der Geschäftsführerin .....

Bitte richten Sie ihr Gesuch an die **SSO Bern, Thunstrasse 82, Postfach 1009, 3000 Bern 6**  
 Tel. 031 351 82 10, e-mail: [info@sso-bern.ch](mailto:info@sso-bern.ch)

# ERLÄUTERUNGEN

## HAUPTKATEGORIEN:

### **Aktivmitglieder**

Die Kategorie der Aktivmitgliedschaft bei der SSO Bern richtet sich nach derjenigen bei der SSO Schweiz.

### **Gastmitglieder**

Als Gastmitglieder können Mitglieder anderer Sektionen der SSO und Mitglieder ausländischer gleichwertiger Fachgesellschaften aufgenommen werden. Es soll ihnen durch die Aufnahme die Teilnahme an den wissenschaftlichen und gesellschaftlichen Veranstaltungen der SSO Bern ermöglicht werden. Sie haben keine Mitgliedschaftsrechte.

### **Juniormitglieder**

Als Juniormitglieder können alle Juniormitglieder der SSO aufgenommen werden, die im Kanton Bern ihr Studium absolvieren.

## UNTERKATEGORIEN

### **Sektionsmitglieder**

Aktivmitglieder A, B1 und C der SSO, die im Kanton Bern eine Tätigkeit im Gesundheitswesen ausüben, müssen auch in der SSO Bern Mitglied sein. Ausnahmen, die gemäss den Statuten der SSO gewährt wurden, bleiben vorbehalten.

Aktivmitglieder B2 bei der SSO, Gast- und Juniormitglieder können der kantonalen Sektion auf freiwilliger Basis beitreten.

## GEMEINSCHAFTSPRAXEN

Umfasst eine Praxis mehrere Zahnärzte / Zahnärztinnen, für welche gemäss den vorliegenden Statuten oder den Statuten der SSO eine Beitrittspflicht besteht, so kann die Aufnahme einzelner Zahnärzte / Zahnärztinnen in der SSO Bern nur dann erfolgen, wenn auch alle übrigen beitriftspflichtigen Zahnärzte / Zahnärztinnen die Mitgliedschaft besitzen oder erwerben.

---