

VAOAS

Vereinigung anthroposophisch orientierter Ärzte in der Schweiz
Association suisse des médecins d'orientation anthroposophique
Associazione svizzera dei medici ad orientamento antroposofico
Associazion svizra da meidis d'orientaziun antroposofica

Antrag Registrierung Qualitätszirkel AM

Name des Qualitätszirkels

Beschreibung der Arbeitsgebiete

Antragssteller/Organisatorische Verantwortung

Name, Vorname

Strasse, Nr.

Postleitzahl, Ort

Telefon

E-Mail

Mitglied des Qualitätszirkels mit Fähigkeitsausweis (eine Person angeben)

Mitglieder des Qualitätszirkels mit Arztdiplom (zwei Personen angeben)

Rechnung für die Registrierung geht an

Antragssteller

Andere: Name, Vorname

Strasse, Nr.

Postleitzahl, Ort

E-Mail

Datum

Antrag an folgende Mailadresse senden: fortbildung@vaoas.ch