Aufnahmegesuch

Ich ersuche um die Aufnahme in die SAE Switzerland als:

- ☐ Mitglied
- ☐ Gönner/Gönnerin
- ☐ Studierende/Studierender

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Wohnadresse: .....

.....

Tel.P / Fax.P: ..... / .....

Geschäftsadresse: .....

.....

Tel.G / Fax.G: ..... / .....

E-Mail: .....

Nachweis der Ausbildung

Grundbildung (Fähigkeitszeugnis, Matura) mit Datum des Abschlusses:

.....

.....

Weiterbildung (Diagnostiker, Meisterprüfung, FH, ETH, usw.) mit Datum des Abschlusses:

.....

.....

.....

.....

Heutige Funktion

.....

Ort, Datum: Unterschrift:

....

SAE SWITZERLAND
Society of Automotive Engineers
CH-2502 Biel/Bienne
www.sae-switzerland.ch | info@sae-switzerland.ch