

# ANMELDUNG FÜR MITGLIEDSCHAFT SCT



Gerne werde ich Mitglied vom SCT und profitiere von Fortbildungen sowie aktuellen Informationen zum Themenbereich Herz.  
Jahresbeitrag CHF 50.00

Nach einbezahltem Jahresbeitrag bist du ein ordentliches Mitglied von SWISSCARDIOTHERAPISTS.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Klinik/Praxis: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ort/Datum:  
\_\_\_\_\_

Unterschrift:  
\_\_\_\_\_

  
**SWISSCARDIOTHERAPISTS**

SWISSCARDIOTHERAPISTS (SCT) | Grütstrasse 60 | 8802 Kilchberg  
[info@swisscardiotherapists.ch](mailto:info@swisscardiotherapists.ch)

**BANKVERBINDUNG** | Raiffeisenbank | rechter Zürichsee | 8704 Männedorf  
IBAN: CH59 8148 1000 0044 2312 4