

**Antragsformular zum Erwerb der Passivmitgliedschaft SGfB**

<b>Personalien</b>
Anrede/Titel
Vorname/Name
Geschlecht
Geburtsdatum
Nationalität
<b>Korrespondenzadresse</b>
Strasse/Nr./Postfach
PLZ/ Ort
Email
Telefon/Fax
Mobile
Website

**Arbeitssituation**

Frühere und/oder aktuelle berufliche Tätigkeit

.....  
 .....

**Verzeichnis der SGfB Passivmitglieder**

Alle Passivmitglieder werden auf Wunsch im öffentlichen Verzeichnis der SGfB publiziert.

Mein Name darf veröffentlicht werden       Bitte meinen Namen nicht veröffentlichen  
 Zutreffendes ankreuzen

**Bemerkungen und Anliegen**

.....  
 .....

**Datum/Unterschrift**

.....