Mitgliedschaft in der Schweizerischen Gesellschaft für Phytomedizin (SGP)
Affiliation à la Société suisse de phytiatrie (SSP)
Membership in the Swiss society for phytiatry (SSP)

Antrag / Demande / Application

Ich wünsche der SGP beizutreten / je désire entrer dans la SSP / I want to join the SSP

- ❑ Einzelmitglied / membre individuel / individual member
  (Jahresbeitrag / cotisation annuelle / annual fee: CHF. 40.-)
- ❑ Kollektivmitglied / membre collectif / collective member
  (Jahresbeitrag / cotisation annuelle / annual fee: CHF. 200.-)

❑ Frau / Madame / Mrs ❑ Herr / Monsieur / Mr

Name / nom / name .....

Vorname / prénom / first name .....

Titel / titre /title .....

Organisation .....

Strasse / rue / street .....

PLZ / CP / Zip code .....

Ort / lieu / city .....

Tel. / tél. / phone .....

Fax .....

E-mail .....

Arbeitsgebiete / domaines d'activité / spheres of work:
- ❑ Entomologie / entomology
- ❑ Phytopathologie / phytopathology
- ❑ Herbologie / herbology

Auf die SGP wurde ich aufmerksam durch / je connais la SSP grâce à / I was informed about SSP by:
- ❑ ein Mitglied / un membre / a member
- ❑ SGP Info Bulletin θ SGP Homepage
- ❑ weiteres / autres / else (……)

Ort / lieu / city Datum / date Unterschrift / signature

…… ……

Einsenden an / envoyer à / send to:

Schweizerische Gesellschaft für Phytomedizin
Dr. Patrice de Werra
Agroscope
Pflanzen und pflanzliche Produkte
Reckenholzstrasse 191
8046 Zürich