

## Gesuch um Aufnahme Demande d'adhésion

- Ordentliches Mitglied / membre ordinaire (280.– / a)  
 Gast-Mitglied / membre invité (280.– / a)  
 Seniorenmitglied / membre senior (90.– / a)  
 Kandidat / membre candidat (50.– / a)  
 Doktorandenmitglied / membre doctorant (50.– / a)  
 Studenten-Mitglied / membre étudiant (gratis / gratuit)

Geschäftsstelle  
 Dornacherstrasse 29/Pf  
 4501 Solothurn  
 Telefon 032 625 75 75

e-mail [info@chgeol.org](mailto:info@chgeol.org)  
 site [www.chgeol.org](http://www.chgeol.org)

Name	Nom		
Vorname	Prénom		
Titel	Titre	<input type="checkbox"/> Dr.	<input type="checkbox"/> anderer / autre:
Geburtsdatum	Date de naissance		
Nationalität	Nationalité	<input type="checkbox"/> CH <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> andere / autre:
Anschrift	Courrier à	<input type="checkbox"/> Privatadresse / Adresse privée	<input type="checkbox"/> Geschäftsadresse / Adresse professionnelle
E-mail	Email	<input type="checkbox"/> E-mail privat / Email privé	<input type="checkbox"/> E-mail Geschäft / Email professionnel
Korrespondenz	Langue	<input type="checkbox"/> Deutsch	<input type="checkbox"/> Français
Anrede	Civilité	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Mme. <input type="checkbox"/> M.
<b>Privatadresse Adresse privé</b>			
Strasse, Nr.	Rue, No.		
PLZ, Ort	NPA, Lieu		
Land	Pays	<input type="checkbox"/> CH <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> anderes / autre:
Tel., Fax	Tél., Fax		
E-Mail	Email		
Homepage	Site internet		
<b>Geschäftsadresse / Adresse professionnelle</b>			
Firma	Bureau		
Funktion	Fonction		
Strasse, Nr.	Rue, No.		
PLZ, Ort	NPA, Lieu		
Land	Pays	<input type="checkbox"/> CH <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> anderes / autre:
Tel., Fax	Tél., Fax		
E-Mail	Email		
Homepage	Site internet		
<b>Ausbildung / Formation</b>			
Master (Dipl.) Jahr	Master (dipl.) année	(Studenten: vorgeseh. Jahr / étudiants: année prévue)	
Hochschule	Haute école		
Hauptfach	Spécialisation		
<b>Erfahrung / Expérience</b>			
Doktorat Jahr	Doctorat année		
Hochschule	Haute école		
Fachrichtung	Spécialisation		
Angestellt seit	Employé(e) depuis	(Doktoranden: Beginn Dissertation / doctorants: début doctorat)	
Mitgliedschaften erdwissenschaftlicher Organisationen	Affiliation organisations professionnelles en Sciences de la Terre	<input type="checkbox"/> SFIG/GSGI <input type="checkbox"/> SGH/SSH <input type="checkbox"/> SGG/SGS <input type="checkbox"/> SMPG/SSMP <input type="checkbox"/> Géothermie.ch <input type="checkbox"/> SPG/SSP <input type="checkbox"/> SASEG <input type="checkbox"/> SASTE <input type="checkbox"/> andere/autres: ..... (für Diplomierte 1 obligatorisch / pour diplômé 1 obligatoire)	
Ort, Datum	Lieu, date	<b>1. Unterschrift / Signature</b>	
Ich gebe meinen Namen, Vornamen, Titel, Geburtsdatum, Geschäftsadresse für das Berufsregister gedruckt und auf der Homepage frei. / J'autorise la publication de mon nom, prénom, titre, date de naissance, adresse professionnelle dans le registre professionnel (impression et site internet).		<b>2. Unterschrift / Signature</b>	

### Beilagen / Annexes

- Kopie Diplom / Copie du diplôme  
 Kopie Doktors / Copie du doctorat

### Studenten / Etudiants:

- Kopie Studentenausweis / Copie de la carte d'étudiant