



Anmeldung zum Beitritt Formulaire d'adhésion

Einzelmitglied / membre individuel Kollektivmitglied / membre collectif

Name / nom : Geburtsdatum / date de naissance :

Vorname / prénom :

Beruf/Titel / profession/titre :

Privatadresse / adresse privée

Strasse / rue : Nummer / numéro :

PLZ / NPA : Ort / localité :

Telefon / téléphone : Fax :

E-mail :

Geschäftsadresse / adresse professionnelle

Firma / entreprise :

Strasse / rue : Nummer / numéro :

PLZ / NPA : Ort / localité :

Telefon / téléphone : Fax :

E-mail :

Korrespondenzadresse / adresse pour la correspondance

Geschäft / bureau

Privat / privé

Korrespondenzsprache / langue de correspondance

D

F

Sind Sie SIA-Mitglied ? / Etes-vous membre SIA ?

ja / oui

nein / non

Persönliche Angaben / données pour la liste des membres

Tätigkeitsgebiet(e) (bitte ankreuzen) / domaine(s) d'activité (cocher s.v.p.) :

- | | | | |
|-----|--|--|--------------------------|
| 1. | Erdbebeningenieurwesen | Génie parasismique | |
| 1.1 | Seismologie - Tektonik | Sismologie - tectonique | <input type="checkbox"/> |
| 1.2 | Geotechnisches Erdbebeningenieurwesen | Géotechnique (fondations, digues) | <input type="checkbox"/> |
| 1.3 | Hochbauten - Brücken | Bâtiments - ponts | <input type="checkbox"/> |
| 1.4 | Katastrophenbewältigung | Gestion de catastrophes | <input type="checkbox"/> |
| 1.5 | Lifelines - Industrien | Lifelines - industries | <input type="checkbox"/> |
| 1.6 | Sonderbauten (Talsperren, nukleare Bauten) | Ouvrages spéciaux (barrages, nucléaire) | <input type="checkbox"/> |
| 2. | Baudynamik | Dynamique des constructions | |
| 2.1 | Erschütterungen (Maschinen, Verkehr) | Vibrations (machines, trafic) | <input type="checkbox"/> |
| 2.2 | Sonderlasten (Explosionen, Stösse) | Sollicitations particulières (explosions, chocs) | <input type="checkbox"/> |
| 2.3 | Wind | Vent | <input type="checkbox"/> |

Ich besitze grundsätzliches Interesse an einer Erdbebenerkundungsmission teilzunehmen.
 Sprachkenntnisse (bitte ankreuzen):
 Je suis intéressé(e) à participer à une mission d'investigation lors de séisme. Connaissance des langues (cocher s.v.p.):

	lesen / lu			schriftlich / écrit			mündlich / parlé		
	-	+	++	-	+	++	-	+	++
DE									
GB									
FR									
IT									
ES									

Ort/Datum / lieu/date : Unterschrift / signature :

Anmeldeformular senden an / veuillez envoyer ce formulaire à :

SGEB
 Postfach 212
 CH-8093 Zürich

E-mail : info@sgeb.ch

Durch Sekretariat auszufüllen

- | | | |
|--|--------------------------|-------------------------------|
| Aufgenommen am : | <input type="checkbox"/> | Adresskartei/Outlook/Internet |
| Unterlagen gesandt am : | <input type="checkbox"/> | Publikation |
| <input type="checkbox"/> Brief | <input type="checkbox"/> | Statuten |
| <input type="checkbox"/> Mitgliederliste | <input type="checkbox"/> | RG/EZ |
| | <input type="checkbox"/> | BI s.v. |