



Deutsche Gesellschaft für Pädiatrische Kardiologie e.V.

Geschäftsstelle
Achenbachstr. 43
40237 Düsseldorf
Mitgliederverwaltung: Talke Theisen
Tel.: +49(0)211 602 66 55 Fax.: +49(0)211 602 66 56
E-Mail: theisen@dgpk.org

ANTRAG

zur Aufnahme in die Deutsche Gesellschaft für Pädiatrische Kardiologie und Akademie für Fort- und Weiterbildung

Bitte alle Angaben in Druckbuchstaben!

WICHTIG! E-Mail u.Tel.-Nr. !

Name: _____ Vorname: _____

Titel: _____ Nationalität: _____ männl.

weibl.

Geb. Datum: _____

Status (nur eins ankreuzen):

- Klinikdirektor(in)
- Stellv. Klinikdirektor(in)
- Chefarzt/Chefärztin
- Oberarzt/Oberärztin
- Abteilungsleiter(in)
- Assistent(in)
- Wissenschaftl. Angestellte(r)
- Mitarbeiter(in)/Angestellte(r)
- im Ruhestand
- Niedergelassen
- Institutsdirektor(in)
- Research Fellow
- Sonstiges

Fachgebiet (nur eins ankreuzen):

- Kinderkardiologie
- Kinderarzt
- Kardiochirurgie
- Kardiologie
- Pharmakologie
- Pathologie
- Radiologie
- Physiologie
- Sonstiges

Tätig in (nur eins ankreuzen):

- Universitätsklinik
- Krankenhaus
- Praxis
- Industrieunternehmen
- Sonstiges

(Privatanschrift, bitte unbedingt ausfüllen)

(Dienstanschrift, bitte unbedingt ausfüllen)

Tel.-Nr.: _____

Tel.-Nr. _____

Fax.-Nr. _____

Fax.-Nr. _____

E-Mail: _____

E-Mail: _____

(bitte unbedingt angeben!)

(bitte unbedingt angeben!)

**Korrespondenzanschrift soll sein die
Im Mitgliederverzeichnis soll stehen die**

Privatanschrift
 Privatanschrift

**oder die
oder die**

Dienstanschrift
 Dienstanschrift

Hiermit stelle ich den Antrag, als Mitglied in die Deutsche Gesellschaft für Pädiatrische Kardiologie aufgenommen zu werden.

Die Mitgliedschaft soll beginnen: ab Januar diesen Jahres oder ab Januar nächsten Jahres

Ich benenne folgende 2 Bürger, die Mitglieder der Gesellschaft sind:

1. Bürge: _____
Titel, Name Ort Unterschrift des 1. Bürger

2. Bürge: _____
Titel, Name Ort Unterschrift des 2. Bürger

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Antragstellers)