



Aktualisierung Ihrer Mitgliedsdaten

Sehr geehrtes Mitglied,

zur kontinuierlichen Fortführung der Kommunikation sowie zur Zustellung der gesellschaftseigenen Fachzeitschriften benötigt die DGTHG Ihre **vollständigen** persönlichen und dienstlichen Daten.

Wir möchten Sie bitten, uns zeitnah über jegliche Änderungen Ihrer Mitgliedsdaten zu informieren und uns die entsprechenden Neuerungen per E-Mail, per Fax oder auf dem Postweg (siehe Kopfzeile) mitzuteilen.

Persönliche Daten

Name*:

Vorname*:

Geschlecht*:

weiblich männlich

Geb.-Datum*:

Akademischer Grad*:

Dienststellung*:

Dienstanschrift

Klinik/Praxis*:

Abteilung*:

Straße Hausnummer*:

Telefon*:

PLZ Ort*:

Mobil*:

E-Mail*:

Privatanschrift

Straße Hausnummer*:

Telefon*:

PLZ Ort*:

Mobil*:

E-Mail*:

Mitgliedschaft in*:

DGCH

Andere:

Bitte verwenden Sie für die Korrespondenz bzw. die Lieferung der Fachzeitschriften meine

Dienstanschrift

Privatanschrift

Bei Rückfragen stehen wir Ihnen gern unter den oben genannten Korrespondenzmöglichkeiten zur Verfügung.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)