

AUFNAHMEANTRAG



Deutsche Gesellschaft für Thorax-, Herz- und Gefäßchirurgie e.V.
Herrn Prof. Dr. med. A. Markewitz
Sekretär
Langenbeck-Virchow-Haus
Luisenstraße 58/59
10117 Berlin

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als **ORDENTLICHES MITGLIED** oder **ASSOZIIERTES MITGLIED** (bitte ankreuzen) in die Deutsche Gesellschaft für Thorax-, Herz- und Gefäßchirurgie e.V.. Folgende Mitglieder der Gesellschaft benenne ich als Bürgen:

1. _____
(Name des Bürgen) (Unterschrift des Bürgen)
2. _____
(Name des Bürgen) (Unterschrift des Bürgen)

Ich verpflichte mich zur Zahlung des Jahresbeitrages (Ordentliche Mitglieder (Assistenz-/Oberärzte € 200.00); Ordentliche Mitglieder (Abteilungsleiter € 400.00); Assoziierte Mitglieder € 100.00).

Name*: _____ Vorname*: _____

Geschlecht*: weiblich männlich Geb.-Datum*: _____ Akademischer Grad*: _____ Dienststellung*: _____

Dienstanschrift als Postanschrift verwenden

Klinik/Praxis*: _____
Abteilung*: _____
Straße Hausnummer*: _____ Telefon*: _____
PLZ Ort*: _____ Mobil*: _____
E-Mail*: _____

Privatanschrift als Postanschrift verwenden

Straße Hausnummer*: _____ Telefon*: _____
PLZ Ort*: _____ Mobil*: _____
E-Mail*: _____

Mitgliedschaft in*: DGCH Andere: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

*) alle Felder sind Pflichtfelder