

Antrag zurücksenden an:

**DGPK e.V.**

Deutsche Gesellschaft für Pädiatrische Kardiologie  
Talke Theisen  
Grafenberger Allee 100  
40237 Düsseldorf

**ANTRAG zur Aufnahme in die  
Deutsche Gesellschaft für Pädiatrische Kardiologie und Akademie der DGPK**

Name:

Vorname:

Titel:

Nationalität:

männlich

weiblich

Geb. Datum:

**Status (nur eins ankreuzen):**

- Kliniksdirektor(in)
- Stellv. Kliniksdirektor(in)
- Chefarzt/Chefärztin
- Oberarzt/Oberärztin
- Institutsdirektor(in)
- Abteilungsleiter(in)
- Assistent(in)
- Wissenschaftl. Angestellte(r)
- AIP (Arzt/Ärztin im Praktikum)
- Mitarbeiter(in)/Angestellte(r)
- Stipendiat(in)
- im Ruhestand
- Sonstiges

**Fachgebiet (nur eins ankreuzen):**

- Kardiologie
- Kinderkardiologie/Kinderarzt?
- Kardiochirurgie
- Physiologie
- Pharmakologie
- Pathologie
- Radiologie
- Biologie
- Sonstiges

**Facharztstatus**

- Kinderarzt seit
- Schwerpunkt Kinderkardiologie seit

**Tätig in (nur eins ankreuzen):**

- Universitätsklinik
- Krankenhaus
- Universitätsinstitut
- Sonstiges Institut

**(Privatanschrift, bitte unbedingt ausfüllen)**

**(Dienstanschrift, bitte unbedingt ausfüllen)**

Tel.-Nr.:

Tel.-Nr.

Fax.-Nr.

Fax.-Nr.

E-Mail:

E-Mail:

**Korrespondenzanschrift soll sein die  Privatanschrift oder die  Dienstanschrift**

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

rückwirkend zum 01.01.201

zum 01.01.201

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

**1. Bürge**

Titel, Name

Ort

Unterschrift des 1. Bürgen

**2. Bürge**

Titel, Name

Ort

Unterschrift des 2. Bürgen

Ort, Datum  
Unterschrift

**Ich bin damit einverstanden, dass meine Mitgliederdaten elektronisch erfasst, aktualisiert und im Rahmen der Mitgliedschaft genutzt werden.**