

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 des Antragstellers)