

Aufnahmeantrag

auf Juniormitgliedschaft im
Verband DEUTSCHE NIERENZENTREN (DN) e.V.

Name	Vorname	Titel	Geburtsdatum
------	---------	-------	--------------

Telefonnummer	Telefaxnummer
---------------	---------------

e-Mailadresse

Privatadresse	Telefonnummer
---------------	---------------

Aktueller Arbeitgeber (Name/Anschrift)

Ich bin damit einverstanden, dass ich mit Aufnahme in den DN - automatisch und ohne dass mir zusätzliche Kosten entstehen - Mitglied in der Deutschen Gesellschaft für Nephrologie werde ja nein

Mit diesem Aufnahmeantrag erkenne ich die Satzung des DN e.V. an. Ich erfülle die Voraussetzungen zur Juniormitgliedschaft, weil

- ich als Arzt an einer Niederlassung auf dem Gebiet Nephrologie und/oder Dialyse interessiert bin und dies in der Anlage durch meinen beruflichen Werdegang darlege und/oder
- ich mich als Arzt in der Weiterbildung Nephrologie befinde.

Sobald ich die Voraussetzung zu Juniormitgliedschaft nicht mehr erfülle oder sich Gründe ergeben, die gegen eine Mitgliedschaft im DN e.V. sprechen, werde ich den DN umgehend informieren. Mein Antrag auf Juniormitgliedschaft wird unterstützt durch untenstehende Referenz zweier DN-Mitglieder und/oder den Vorstand oder durch die beigefügte Darlegung meines beruflichen Werdegangs.

.....
Datum / Unterschrift

Sachliche Inhalte des Antrags geprüft:

Düsseldorf, den,
(P. M. Kranzbühler, Jur. Geschäftsführer)

Das Einverständnis zu der Mitgliedschaft geben gemäß unten stehenden Referenzen zwei DN-Mitglieder und/oder der Vorstand

.....
Vorsitzender
Dr. med. Michael Daschner
Trierer Str. 40
66111 Saarbrücken

.....
Stellv. Vorsitzender
Prof. Dr. Gerhard Lonnemann
Eickenhof 15
30851 Langenhagen

.....
Vorstand Finanzen
Dr. Manfred Grieger
Siegfriedstr. 20
56727 Mayen

Name/Anschrift 1. Referenz	Name/Anschrift 2. Referenz
----------------------------	----------------------------

.....
.....
.....

Unterschrift..... Unterschrift.....