
Mitgliedsantrag

Entsprechend § 4 (1) der Vereinssatzung beantrage ich die Mitgliedschaft im Ost-Brandenburgischen Tumorzentrum Bad Saarow e. V.

Name, Vorname

akademischer Grad: geb. am

Beruf Fachrichtung

Zusatz für Mediziner: klinisch tätig ambulant tätig

Arbeitsstelle:

Privat (freiwillig):

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

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

Tel.

Tel.

Die Mitgliedschaft ist kostenfrei. Besonderes Interesse habe ich an folgenden Fachthemen:

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

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)