

DEUTSCHE GESELLSCHAFT FÜR CHIRURGIE e.V.

Aufnahme-Antrag

Hierdurch beantrage ich die Aufnahme als ordentliches Mitglied.

Beigefügt sind:

1. Darstellung meines beruflichen Werdeganges (Anlage zum Aufnahmeantrag)
2. Bürgschaftserklärung von **drei** Mitgliedern der Deutschen Gesellschaft für Chirurgie (Titel, Vorname, Name, Ort)

a) _____

b) _____

c) _____

Durch diesen Aufnahme-Antrag erkläre ich mich mit der Satzung der Deutschen Gesellschaft für Chirurgie e.V. einverstanden.

Ort Datum Unterschrift

Personalien des Antragstellers

(Bitte mit Druckbuchstaben schreiben)

Name und Vorname

Geburtsdatum und Ort

Titel

Dienststellung

Klinik

Klinik-Anschrift

Telefon dienstlich Telefax

Email-Adresse

Einverständniserklärung

Über meine angegebene Email-Adresse dürfen mir bis auf Widerruf Einladungen zu fachbezogenen Veranstaltungen zugesandt werden.

.....
Unterschrift

DEUTSCHE GESELLSCHAFT FÜR CHIRURGIE e.V.

Anlage zum Aufnahmeantrag

Name _____ Vorname _____

Privat-Anschrift _____
(PLZ, Ort, Straße)

Tel. privat _____

Darstellung meines beruflichen Werdeganges:

Approbation _____
Datum Universität

Promotion _____
Datum Universität

Habilitation _____
Datum Universität

Professur _____
Datum Universität

Weiterbildung und Tätigkeit an folgenden Kliniken:

(mit Angabe der Jahreszahlen und der leitenden Ärzte):

Gebietsbezeichnung für _____
Fachgebiet Datum Ärztekammer

2. Fachgebiet Datum Ärztekammer

Teilgebietsbezeichnung für _____
Datum Ärztekammer

Der Aufnahme Antrag mit vollständigen Anlagen ist einzusenden an:

DEUTSCHE GESELLSCHAFT FÜR CHIRURGIE e.V.
Luisenstr. 58/59, D - 10117 Berlin