

Wir freuen uns über Ihr Interesse an der Mitgliedschaft in der Deutschen Gesellschaft für Handchirurgie. Die Aufnahmebedingungen finden Sie in der Satzung, Artikel 2. Bitte füllen Sie dieses Formular zunächst mit Hilfe von [Adobe Acrobat Reader](#) digital aus. Anschließend können Sie es abspeichern und ausdrucken. Bitte senden Sie es unterschrieben an die oben genannte Geschäftsstelle.

AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage die Aufnahme in die Deutsche Gesellschaft für Handchirurgie.
Meinen [Lebenslauf](#), unter besonderer Berücksichtigung des beruflichen Werdeganges und der handchirurgischen Tätigkeit, sowie eine Kopie meiner [Urkunde über die Zusatzbezeichnung Handchirurgie](#) (soweit erworben) füge ich bei.

| | |
|---|---------|
| Student (m/w/d) im Semester | 0,- € |
| Assistenzarzt (m/w/d) in Weiterbildung | 100,- € |
| Mitgliedschaft im <i>Jungen Forum</i> gewünscht | |

| | |
|--------|-------|
| Anrede | Titel |
| | |

| |
|-------------------|
| Vorname, Nachname |
| |

| |
|---------------------------|
| Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) |
| |

| |
|--------------------------------|
| Privat Straße und Hausnummer |
| |

| |
|-------------------------------|
| Privat Postleitzahl und Ort |
| |

| |
|------------------|
| Privat Telefon |
| |

| |
|------------------|
| Privat Telefax |
| |

| |
|-----------------|
| Privat E-Mail |
| |

| | |
|---|---------|
| Arzt (m/w/d) ohne ZB Handchirurgie | 100,- € |
| Arzt (m/w/d) mit ZB Handchirurgie | 180,- € |
| Weiterbildungsbefugnis vorhanden | |

| |
|----------------------|
| Facharzt (m/w/d) für |
| |

| |
|----------------|
| Dienststellung |
| |

| |
|--|
| Praxisname / Klinikbezeichnung inkl. Abteilung |
| |

| |
|------------------------------------|
| Dienstlich Straße und Hausnummer |
| |

| |
|-----------------------------------|
| Dienstlich Postleitzahl und Ort |
| |

| |
|----------------------|
| Dienstlich Telefon |
| |

| |
|----------------------|
| Dienstlich Telefax |
| |

| |
|---------------------|
| Dienstlich E-Mail |
| |

Bitte geben Sie mindestens eine E-Mailadresse an, da die Korrespondenz ausschließlich via E-Mail erfolgt.

Ort, Datum

Unterschrift