

Bitte einsenden an:

Mitgliederverwaltung BDA und DGAI
c/o MCN Medizinische Congress-
organisation Nürnberg AG
Neuwieder Str. 9
D-90411 Nürnberg

Bei Fragen:

Mitgliederverwaltung BDA/DGAI
Tel: 0911 – 39316 - 23; - 10
Fax: 0911 – 39316 - 58
E-Mail: dgai@dgai-mitglieder.de
bda@bda-mitglieder.de

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

im Interdisziplinären Arbeitskreis

Zahnärztliche Anästhesie

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im o.g. interdisziplinären Arbeitskreis der DGAI und des BDA.

Name, Vorname, Titel

Dienststelle

Abteilung

Straße/Haus-Nr.

PLZ/Ort

Telefon/Fax

Email

Die Mitgliedschaft im Arbeitskreis ist beitragsfrei, setzt allerdings die Mitgliedschaft in der DGAI oder im BDA voraus.

Ich bin Mitglied der DGAI seit _____, Mitgliedsnummer _____

Ich bin Mitglied des BDA seit _____, Mitgliedsnummer _____

Durch die Mitwirkung im o.g. „Arbeitskreis“ werden meine Kontaktdaten anderen Arbeitskreis-Mitgliedern zur Kontaktaufnahme hinsichtlich fachbezogener, wissenschaftlichen Themen, Fragen und Untersuchungen im passwortgeschützten Onlinebereich dargestellt.

Datum, Ort

Unterschrift

Geschäftsstelle:

Roritzerstraße 27 - 90419 Nürnberg, Telefon: 0911/933 78 0 - Telefax: 0911/393 81 95, Homepage: www.dgai.de, www.bda.de