

An die
Vorsitzende der AG Mammadiagnostik
c/o Deutsche Röntgengesellschaft e.V.
Ernst-Reuter-Platz 10
10587 Berlin

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT
Arbeitsgemeinschaft Mammadiagnostik der DRG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Arbeitsgemeinschaft Mammadiagnostik der Deutschen Röntgengesellschaft e.V. zum frühestmöglichen Zeitpunkt. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die **Mitgliedschaft in der Deutschen Röntgengesellschaft e.V., Voraussetzung*** hierfür ist und dass mit meinem Ausscheiden/Ausschluss aus der Deutschen Röntgengesellschaft e.V. meine Mitgliedschaft in der AG Mammadiagnostik ohne Fristeinhaltung ebenfalls endet.

Titel: _____

Vorname: _____

Name: _____

DRG-Mitglieds-Nr.: _____

- Bitte Zutreffendes ankreuzen: Facharzt für Radiologie
 In Weiterbildung zum Facharzt für Radiologie
 Sonstiges _____

Dienstadresse

Funktion: _____

Klinik/Praxis: _____

Straße: _____ Nr. _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel. _____ Fax: _____ Email _____

Privatadresse:

Straße: _____ Nr. _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel. _____ Fax: _____ Email _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

* Werden Sie Mitglied der Deutschen Röntgengesellschaft e.V. unter www.drg.de

