

VEREINIGUNG DER BAYERISCHEN CHIRURGEN e.V.

AUFNAHME-ANTRAG

**Hierdurch beantrage ich die Aufnahme als
Mitglied in die Vereinigung Bayerischer Chirurgen e.V - München.
Meinen Lebenslauf habe ich auf der Rückseite in Stichworten angegeben.
Ich benenne folgende zwei Bürgen, welche ordentliche Mitglieder sind:**

1.

(Unterschrift des Bürgen)

2.

(Unterschrift des Bürgen)

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

Personalien des Antragstellers:
(Bitte mit Schreibmaschine oder Blockschrift ausfüllen)

Name und Vorname

Titel

Dienststellung

Krankenhaus o. Klinik

Wohnort

Straße

Telefon dienstlich

Telefon privat

Facharzt für Chirurgie ja ? nein

Teilgebiet/Schwerpunkt

Rücksenden an: Prof. Dr. med. Matthias Anthuber, Schriftführer, Stenglinstr. 2, 86156
Augsburg

[Diese Seite drucken](#)

[Fenster schließen](#)