



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die *Deutsche Gesellschaft für Verbrennungsmedizin* als

ordentliches Mitglied außerordentliches Mitglied.

Name und Vorname

Titel

Geburtsdatum und -Ort

Gebietsbezeichnung

Dienststellung

Klinik

Klinik-Anschrift

Telefon dienstlich

E-Mail dienstlich

E-Mail privat

Durch diesen Aufnahmeantrag erkläre ich mich mit der Satzung der *Deutschen Gesellschaft für Verbrennungsmedizin* einverstanden.

- Bürgschaftserklärungen von drei Ordentlichen Mitgliedern der *Deutschen Gesellschaft für Verbrennungsmedizin* (davon mindestens 2 Mitglieder der *Deutschen Gesellschaft der Plastischen, Rekonstruktiven und Ästhetischen Chirurgen*) liegen bei.

Ort, Datum, Unterschrift