



# 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 e. V.* einverstanden.

**Bürgschaftserklärungen** von drei Ordentlichen Mitgliedern der *Deutschen Gesellschaft für Verbrennungsmedizin DGV* (davon mindestens einem Ordentlichen Mitglied der *Deutschen Gesellschaft der Plastischen, Rekonstruktiven und Ästhetischen Chirurgen DGPRÄC*) liegen bei.

---

Ort, Datum, Unterschrift