

## Aufnahmeantrag für den AK Psycho-Onkologie der DGHO e.V.



DGHO e.V., Alexanderplatz 1, 10178 Berlin, Telefax: +49 (0)30 27876089-18, E-Mail: datenbank@dgho.de  
Bitte füllen Sie **alle Felder leserlich** aus. Danke für Ihre Hilfe zur Reduzierung des Verwaltungsaufwandes!

Ich möchte Mitglied des oben genannten Arbeitskreises werden.

Die Mitgliedschaft im oben genannten Arbeitskreis wurde empfohlen von:

\_\_\_\_\_  
Titel, Vorname, Name, ggf. Namenszusatz des Empfehlungsgebers

\_\_\_\_\_  
Institut des Empfehlungsgebers

Ich bin Mitglied der DGHO e.V.

Ich bin kein Mitglieder der DGHO e.V

Ich bin an einer Mitgliedschaft in der DGHO e.V. interessiert. Bitte übersenden Sie mir hierzu Informationen.

Begründung des Aufnahmewunsches in den Arbeitskreis für Antragsteller, die kein Mitglied der DGHO e.V. sind:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Besondere Themenschwerpunkte der zukünftigen Mitarbeit im Arbeitskreis:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Persönliche Angaben des Antragstellers

\_\_\_\_\_  
Titel, Vorname, Name, ggf. Namenszusatz

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Geschlecht

\_\_\_\_\_  
Berufliche Position

### Dienstlicher Kontakt

\_\_\_\_\_  
Name der Arbeitsstätte

\_\_\_\_\_  
Straße, PLZ, Stadt, Land

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Telefax

\_\_\_\_\_  
Mobiltelefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Homepage

### Privater Kontakt (Angabe nur notwendig, wenn Sie über ihre private Anschrift kontaktiert werden möchten)

\_\_\_\_\_  
Straße, PLZ, Stadt, Land

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Telefax

\_\_\_\_\_  
Mobiltelefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Homepage

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers