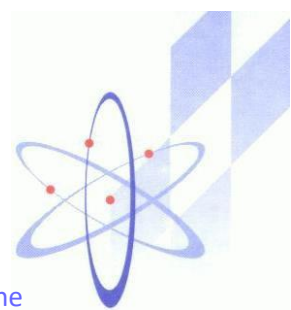


AUFNAHMEANTRAG

Bitte an 0851/5300-2412 faxen



Bayerische
Gesellschaft für
Nuklearmedizin e.V.

www.nuklearmedizin-bayern.de

Name: Vorname:

Titel: Geburtsdatum:

Berufliche Adresse:

.....
.....

Telefon: Mail:

Private Adresse:

.....

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Bayerische Gesellschaft für Nuklearmedizin e.V.

als ordentliches Mitglied:

- Ich bin Ärztin/Arzt für Nuklearmedizin seit
- Ich bin im Weiterbildungsjahr zur Ärztin/zum Arzt für Nuklearmedizin.
- Ich bin Naturwissenschaftler / Diplomingenieur und seit Jahren in der Nuklearmedizin vollberuflich tätig.

als außerordentliches Mitglied:

- Ich bin Ärztin/Arzt bzw. Naturwissenschaftler/in mit abgeschlossenem Hochschulstudium, erfülle aber keine der o. g. Voraussetzungen.
- Ich bin medizinisch-technische Radiologieassistentin /-assistent und hauptberuflich in der Nuklearmedizin tätig.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Antragstellers

Vorsitzender:
Prof. Dr. Wolfgang Weber
Nuklearmedizinische Klinik
Klinikum rechts der Isar
Ismaninger Str. 22
81675 München
Tel.: 089 / 4140-2971

Stellv. Vorsitzender:
Prof. Dr. Stefan Förster
Klinik für Nuklearmedizin
Klinikum Bayreuth
Preuschwitzer Str. 101
95445 Bayreuth
Tel.: 0921 / 400-6702

Sekretär:
Priv. Doz. Dr. Wolfgang Römer
Klinik für Nuklearmedizin
Klinikum Passau
Innstraße 76
94032 Passau
Tel.: 0851 / 5300-2223