

Bitte zurücksenden an:

Verband Deutscher Betriebs- und Werksärzte e. V.
Geschäftsstelle
Friedrich-Eberle Straße 4a
76227 Karlsruhe

Telefax 0721 933818-8

Kontaktdaten:

Titel/Name

Postanschrift

Telefon

Fax

Mobiltelefon

E-Mail

Sonstige Angaben

Betriebsärztliche Tätigkeit:

Gebietsbezeichnung

Zusatzbezeichnung

Tätig bei

Schwerpunkte/Interessen

Ich möchte Mitglied der AG „Arbeitsmedizin für Gesundheitsberufe“ werden.

Ja

Nein

Ich bin mit der Weitergabe der Daten an die Mitglieder der AG einverstanden.

Ja

Nein

Datum

Unterschrift