

**Bitte zurücksenden an:**

Verband Deutscher Betriebs- und Werksärzte  
Geschäftsstelle  
e.V. 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 als

\_\_\_\_\_  
Schwerpunkte/Interessen

Ich möchte Mitglied des Forum Selbstständige werden.

Ja

Nein

Ich bin mit der Weitergabe der Daten an die Mitglieder des Forums einverstanden.

Ja

Nein

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift