per Fax an: +49 30 52137270

Verband der universitären Leiter in der Nephrologie (UNI)

Verband der universitären Leiter in der Nephrologie (UNI)
Geschäftsstelle
Seumestr. 8
10245 Berlin

Antrag auf Mitgliedschaft

(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

☐ Frau ☐ Herr ☐ Verein/Institution

Titel Name Vorname (bitte ausschreiben)

Geburtsdatum Akademischer Abschluss Berufliche Position

Anschrift **dienstlich**

Telefon Telefax E-Mail

Anschrift **privat**

Telefon Telefax E-Mail

Korrespondenzanschrift: ☐ dienstlich ☐ privat

Datum Unterschrift