

Bitte einsenden an:

DGAI Mitgliederverwaltung  
c/o MCN Medizinische Congress-  
organisation Nürnberg GmbH  
Neuwieder Str. 9  
D-90411 Nürnberg

Bei Fragen:

Mitgliederverwaltung DGAI  
Tel: 0911 – 39316 – 10; -23  
Fax: 0911 – 39316 - 58  
E-Mail: [dgai@dgai-mitglieder.de](mailto:dgai@dgai-mitglieder.de)

## ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

im Wissenschaftlichen Arbeitskreis

### Gerontoanästhesie

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im o.g. Arbeitskreis der DGAI.

☐ m ☐ w ☐ d (Angabe freiwillig)

---

Name, Vorname, Titel

---

Dienststelle

Abteilung

---

Straße/Haus-Nr.

PLZ/Ort

---

Telefon/Fax

Email

Die Mitgliedschaft im WAK ist beitragsfrei, setzt allerdings die Mitgliedschaft in der DGAI voraus.

☐ Ich bin Mitglied der DGAI seit \_\_\_\_\_, Mitgliedsnummer \_\_\_\_\_

Durch die Mitwirkung im o.g. „Arbeitskreis“ werden meine Kontaktdaten anderen Arbeitskreis-Mitgliedern zur Kontaktaufnahme hinsichtlich fachbezogener, wissenschaftlichen Themen, Fragen und Untersuchungen im passwortgeschützten Onlinebereich dargestellt.

---

Datum, Ort

Unterschrift

---

Geschäftsstelle:

Neuwiederstr. 9 - 90411 Nürnberg, Telefon: 0911 / 933 78 0 - Telefax: 0911 / 393 81 95, Homepage: [www.dgai.de](http://www.dgai.de)