

Bitte einsenden an: Bei Fragen:

Mitgliederverwaltung BDA und DGAI Mitgliederverwaltung BDA/DGAI

c/o MCN Medizinische Congress- Tel: 0911 – 39316 - 23; - 10

organisation Nürnberg GmbH Fax: 0911 – 39316 - 58

Neuwieder Str. 9 E-Mail: dgai@dgai-mitglieder.de

D-90411 Nürnberg bda@bda-mitglieder.de

**ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT**

im Interdisziplinären Arbeitskreis

**Zahnärztliche Anästhesie**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im o.g. interdisziplinären Arbeitskreis der DGAI und des BDA.

🞏 m 🞏 w 🞏 d (Angabe freiwillig)

Name, Vorname, Titel

Dienststelle Abteilung

Straße/Haus-Nr. PLZ/Ort

Telefon/Fax Email

Die Mitgliedschaft im Arbeitskreis ist beitragsfrei, setzt allerdings die Mitgliedschaft in der DGAI oder im BDA voraus.

Ich bin Mitglied der DGAI seit      , Mitgliedsnummer

Ich bin Mitglied des BDA 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), [www.bda.de](http://www.bda.de)