



GNP Gesellschaft für Neuropädiatrie e.V.
Geschäftsstelle München
c/o Dr. von Haunersches Kinderspital LMU Klinikum München
Neuropädiatrie, Entwicklungsneurologie & Sozialpädiatrie
Lindwurmstr. 4
80337 München
Deutschland

Erklärung zur Juniormitgliedschaft

Vorname _____
Name _____
Mitgliedsnummer _____ **Geburtsdatum** _____
Straße _____
PLZ, Wohnort _____
Mail _____

- Ich habe am ____ . ____ . 20____ den Schwerpunkt/das Additivfach Neuropädiatrie erworben.
Den entsprechenden Nachweis lade ich im Mitgliederbereich hoch.
- Ich befinde mich noch in der Weiterbildung zum Schwerpunkt/Additivfach Neuropädiatrie.
Daher beantrage ich die Juniormitgliedschaft in der GNP für weitere _____ Jahre (Bitte voraussichtliche
Dauer angeben, eine Bestätigung des weiterbildungsberechtigten Arztes ist erforderlich.)

Weiterbildungsort:

Institution _____
Abteilung _____
Position _____
Straße _____
PLZ, Ort _____

Hiermit bestätigen wir die o.g. voraussichtliche weitere Weiterbildungszeit

Begründung:
Ort, Datum:

Stempel, Unterschrift der weiterbildungsermächtigten Person

Ort, Datum

Unterschrift Junior-Mitglied