

An die  
 Gesellschaft für Neuropädiatrie  
 – Der Schriftführer –  
 Dr. Andreas Sprinz  
 Haubensteigweg 19  
 D – 87439 Kempten

## Aufnahmeantrag – in Druckbuchstaben auszufüllen

### A. Persönliche Angaben

Name <sup>1</sup>																				
Vorname(n) <sup>1</sup>																				
akadem. Titel																				
Geburtsdatum			/			/	1	9												

### B. Adressdaten<sup>2</sup>

Institution																				
Abteilung																				
Position																				
Straße																				
Land, PLZ, Ort																				
eMail (dienstlich)																				
Tel. & Fax (dienstl.)																				
Tel. mobil (dienstl.)																				

Straße (privat)																				
Land, PLZ, Ort (p.)																				
eMail (privat)																				
Telefon (privat)																				

Zur Kommunikation bevorzuge ich zukünftig folgende Adresse:  dienstliche /  private Adresse

<sup>1</sup> bei außerordentlichen Mitgliedern: Name der Institution und vollständiger Name des/der ersten AnsprechpartnerIn

<sup>2</sup> Bitte geben Sie sowohl die private als auch die aktuelle dienstliche Anschrift inkl. eMail-Adressen an

**Ich beantrage die Junior-Mitgliedschaft in der GNP**

Approbation (Datum und Ort) <sup>3</sup>	
derz. Facharztweiterbildung	
Facharztanerkennung(en)	
SP-NP: Prüfung voraussichtl.	

**Ich beantrage die ordentliche Mitgliedschaft in der GNP**

- Facharztanerkennung Kinder- & Jugendmedizin und Schwerpunkt-Anerkennung Neuropädiatrie bzw. Additivfach Neuropädiatrie liegen vor<sup>4</sup>

Schwerpunkt Neuropädiatrie erworben (Datum, Ort)	
weitere erworbene Facharztanerkennung(en)	

oder

- Nachweis über neuropädiatrische Weiterbildung, lt. Aufnahmekriterien (bitte auch Formular 2 ausfüllen)

**Ich/wir beantrage(n) die außerordentliche Mitgliedschaft in der GNP**

Die geltenden Aufnahmekriterien sind mir bekannt, die für die beantragte Mitgliedschaft jeweils erforderlichen Nachweise füge ich dem Antrag in Kopie bei. Mit der Speicherung meiner persönlichen Daten zum internen Gebrauch der Gesellschaft bin ich einverstanden, außerdem willige ich für den Fall meiner Aufnahme in die GNP ein, dass meine jeweils gültige Adresse an den Verlag des offiziellen Mitgliederorgans der GNP für die Zustellung des Journals weitergegeben wird.

- Ich füge Zusatzinformationen zu Interessenschwerpunkten in der Neuropädiatrie, wissenschaftlichen Arbeiten, Zusatzqualifikationen etc. meinem Antrag bei (bitte auch Formular 3 ausfüllen)

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Antragsteller\*in

<sup>3</sup> die Approbationsurkunde muss in Kopie dem Antrag beigelegt werden

<sup>4</sup> Facharzt- und Schwerpunkt-/Additivfach-Zeugnisse müssen in Kopie dem Antrag beigelegt werden