

An die  
Gesellschaft für Neuropädiatrie  
– Geschäftsstelle –  
Haubensteigweg 19  
D – 87439 Kempten  
Fax: +49 831 960761-97

## Erklärung zur Juniormitgliedschaft

\_\_\_\_\_ (Name, Vorname, Mitglied Nr.)

Ich habe am \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20\_\_\_\_ den Schwerpunkt/das Additivfach Neuropädiatrie erworben.

Ein entsprechender Nachweis<sup>1</sup> wird hiermit überreicht.

Ich befinde mich noch in der Weiterbildung zum Schwerpunkt/Additivfach Neuropädiatrie.

Daher beantrage ich die Juniormitgliedschaft in der GNP für weitere \_\_\_\_ Jahre<sup>2</sup>

Weiterbildungsort:

Institution																				
Abteilung																				
Position																				
Straße																				
Land, PLZ, Ort																				

### Hiermit bestätigen wir die o.g. voraussichtliche weitere Weiterbildungszeit

Begründung: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Stempel, Unterschrift der weiterbildungsermächtigten Person*

weitere (Adress-) Datenänderungen habe ich auf dem angehängten Formular<sup>3</sup> eingetragen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Junior-Mitglied

<sup>1</sup> Bitte Zeugniskopie mitschicken

<sup>2</sup> Bitte voraussichtliche Dauer angeben, eine Bestätigung des weiterbildungsberechtigten Arztes ist erforderlich.

<sup>3</sup> Datenänderungsformular, Download unter [www.gesellschaft-fuer-neuropaediatrie.org](http://www.gesellschaft-fuer-neuropaediatrie.org)