

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

Mitteilung über Eintritt in den Ruhestand

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

Zum ____ . ____ . 20 ____ trete ich offiziell in den Ruhestand¹

- Ich werde bis auf weiteres weiter ärztlich berufstätig sein, voraussichtlich mit einer Wochenarbeitszeit von ca. ____ Stunden.
- Ich möchte weiter als Senior Mitglied der Gesellschaft für Neuropädiatrie bleiben und das Journal *Neuropediatrics* im Online-Abonnement weiter beziehen.
- Ich möchte weiter als Senior Mitglied der Gesellschaft für Neuropädiatrie bleiben, das Journal *Neuropediatrics* aber **nicht** beziehen.

Ich behalte meine dienstliche Adresse unverändert².

Meine private Adresse lautet/hat sich geändert:

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

Zur Kommunikation³ bevorzuge ich zukünftig folgende Adresse: private / dienstliche Adresse

.....
 Ort, Datum

.....
 Unterschrift Mitglied

¹ Bitte einen entsprechenden Nachweis in Kopie beifügen, und kreuzen Sie bitte Zutreffendes an. Beachten Sie bitte auch die jeweils gültige Mitgliedsbeitragsordnung. Mitgliedsstatus und -beitrag ändern sich jeweils zum Anfang des Folgejahres.

² Für sonstige Adressänderungen benutzen Sie bitte das entsprechende Formular, siehe: www.gesellschaft-fuer-neuropaediatrie.org

³ Bitte beachten: die Angabe **mind. einer gültigen eMail-Adresse** ist für den Erhalt von Informationsschreiben der GNP, und v.a. der Einladungen zu Mitgliederversammlungen, **unbedingt erforderlich**, ansonsten sind 10,- EUR Zuschlag zum Jahresbeitrag zu zahlen