Geschäftsstelle
Kantstraße 149
10623 Berlin
Tel.: 030.887 22 55-0
Fax: 030.887 22 55-9
E-Mail info@urologie-gestalten.de
www.urologie-gestalten.de

BvDU
Berufsverband der Deutschen Urologie e.V.

Bitte beachten Sie, dass es sich bei Angaben mit Sternchen (*) um Pflichtangaben handelt, soweit diese auf Sie zutreffen.

Beitrittserklärung

Name* | Titel | Geburtsdatum*

Vorname*

EFN-Nummer

☐ Ärztin / Arzt in Weiterbildung* ab ☐ Fachärztin / Facharzt für Urologie*

Kontaktdaten privat*

Straße
PLZ / Ort
Telefon
E-Mail

Angestellte/r Ärztin / Arzt*

☐ Chefärztin / Chefarzt ☐ Oberärztin / -arzt
☐ Assistenzärztin / -arzt ☐ Fachärztin /-arzt

Niedergelassene/r Ärztin / Arzt*

☐ Einzelpraxis ☐ Gemeinschaftspraxis
☐ BAG ☐ ÜBAG ☐ Fachübergreifende BAG

Ärztin / Arzt im Ruhestand*

☐ Ja ab

Freiwillige weitere Angaben

☐ Belegärztin / -arzt ☐ Andrologie ☐ Weiterbildungsermächtigung ☐ MTT

Ärztekammerbereich

Kontaktdaten dienstlich

☐ Klinik
☐ MVZ
☐ Praxis
☐ Sonstige

Institution

Straße
PLZ / Ort
Telefon
Telefax
E-Mail
Web

Datum* | Eigenhändige Unterschrift*

Bitte senden Sie die ausgefüllte und unterschriebene Beitrittserklärung an die Geschäftsstelle des Berufsverbandes der Deutschen Urologie e.V.