

Geschäftsstelle

Glinkastraße 32

10117 Berlin

Tel.: 030.887 22 55-2

Fax: 030.887 22 55-9

E-Mail: info@urologie-gestalten.dewww.urologie-gestalten.de

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

Mitgliedsnummer

Datenänderung

Name*

Vorname*

Titel

Geburtsdatum (für eindeutige Zuordnung)*

Kontaktdaten privat*

Straße

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail

Statusveränderung:**Angestellte/r Ärztin / Arzt**

Assistenzärztin / -arzt

Chefärztin / Chefarzt

Oberärztin / -arzt

Fachärztin / -arzt

ab

Niedergelassene/r Ärztin / Arzt

Einzelpraxis

Gemeinschaftspraxis

BAG

Fachübergreifende BAG

ÜBAG

ab

Weitere Angaben

Belegärztin / -arzt

Andrologie

Weiterbildungsermächtigung

MTT

Ärztin / Arzt im Ruhestand

Ja

ab

Ärztammerbereich**Kontaktdaten dienstlich**

Klinik

Institution

MVZ

Straße

Praxis

PLZ / Ort

Sonstige

Telefon

Telefax

E-Mail

Web

Zur Änderung der Bankverbindung bitte das Formular "BvDU-Lastschriftmandat" verwenden!

Datum*

Eigenhändige Unterschrift*

Bitte füllen Sie die Felder aus, die sich geändert haben. Vielen Dank!