



Deutsche Gesellschaft für Neuropathologie und Neuroanatomie e.V.

Prof. Dr. Christian Mawrin

Institut für Neuropathologie
Medizinische Fakultät Otto-von-Guericke-Universität
Leipziger Str. 44

D-39120 Magdeburg

Aufnahme am:

 Wird von der DGNN eingetragen.

Antrag auf Aufnahme

in die

Deutsche Gesellschaft für Neuropathologie und Neuroanatomie e.V.

Name: _____ **Titel:** _____

Vorname: _____ **Geb.Datum:** _____

Facharztanerkennungen:

Stellung:

Chefarzt/Direktor Oberarzt/Oberassistent Assistent/Assistenzarzt

Sonstiges: _____

Anschrift:

Einrichtung: _____ Tel.: _____

Institut: _____ Fax: _____

Straße: _____ E-Mail: _____

Ort: _____

Referenz:

(Für die Aufnahme in die DGNN ist die Unterschrift von einem Mitglied erforderlich.)

Name: _____ Unterschrift: _____

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Deutsche Gesellschaft für Neuropathologie und Neuroanatomie e.V..

Unterschrift: _____ **Datum:** _____

