



DIGM
Deutsch - Indonesische
Gesellschaft für Medizin

Antrag auf Mitgliedschaft

Bitte senden Sie uns das ausgefüllte Formular per Post oder email zurück an:
Alexandra Woltering, Univ.-Frauenklinik, Albert-Schweitzer-Campus 1, 48149 Münster
awoltering@lellenet.de

Titel	
Vorname	
Name	
Geburtsdatum	

dienstlich

email	
Telefon	
Anschrift	

privat

email	
Telefon	
Anschrift	

Kontaktaufnahme bitte über die dienstliche / private Anschrift.

Ort / Datum

Unterschrift