

***Aufnahmeantrag***

***Geschäftsstelle***

Dr. Andrea Debrus

Höhlenweg 17

53125 Bonn

Tel: 0228 2436512

Fax: 0228 2436509

e-mail: info@bvnp.de

Hiermit beantrage ich,

Titel Nachname Vorname Geburtsdatum

Strasse

Postleitzahl Ort

Telefon Fax

E-Mail

die Aufnahme als O ordentliches Mitglied O ausserordentliches Mitglied

in den Berufsverband niedergelassener Praenatalmediziner.

Qualifikation:  O DEGUM II

O DEGUM III

Hiermit bestätige ich die geforderte Anzahl an überwiesenen Ultraschalluntersuchungen.

Unterschrift

Bürgen:

Titel Nachname Vorname Unterschrift

Titel Nachname Vorname Unterschrift