



VERBAND LEITENDER KINDER- UND
JUGENDÄRZTE UND KINDERCHIRURGEN
DEUTSCHLANDS

Präsident und Geschäftsstelle:
Prof. Dr. med. A. Trotter
Klinik für Kinder und Jugendgesund-
heit
Klinikverbund Landkreis Konstanz
Klinikum Singen
Virchowstr. 10
78224 Singen
Tel.: +49 7731 892800
Fax: +49 7731 892805
E-Mail: andreas.trotter@glkn.de
<http://www.VLKKD.de>

Antrag auf Mitgliedschaft im VLKKD

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft im Verband Leitender Kinder- und Jugendärzte und Kinderchirurgen Deutschlands (VLKKD).

Ich bin bereit, den von der Mitgliederversammlung festgelegten Jahresbeitrag in Höhe von 150,00 € (einhundertfünfzig) durch den Schatzmeister des VLKKD per beigefügter Einzugsermächtigung als jährlichen Beitrag von meinem Konto abbuchen zu lassen.

Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Titel, Funktion	<input type="text"/>
Dienstanschrift	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
E-Mail Adresse	<input type="text"/>
Bundesland	<input type="text"/>
Datum, Unterschrift	<input type="text"/>

Anlage: Einzugsermächtigung

Bitte zurückschicken an:

Prof. Dr. med. A. Trotter
Klinik für Kinder und Jugendgesundheit
Klinikverbund Landkreis Konstanz
Klinikum Singen
Virchowstr. 10
78224 Singen