



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 (aktuell in Höhe von 150,00 € (einhundertfünfzig) durch den Schatzmeister des VLKKD per beigefügter Einzugsermächtigung als jährlichen Beitrag von meinem Konto abbuchen zu lassen.

Name, Vorname: _____

Titel, Funktion: _____

Dienstanschrift: _____

Telefon: _____

e-Mail-Adresse: _____

Bundesland: _____

Unterschrift / Datum: _____

Anlage: Einzugsermächtigung

Bitte zurückschicken an:

Priv.-Doz. Dr. Stephan Seeliger
Kliniken St. Elisabeth
Müller-Gradenegg-Weg 4
86633 Neuburg/Donau
Tel.: 08431 543130
Fax: 08431 543089
E-Mail: stephan.seeliger@sankt-elisabeth-klinik.de