



Deutsch-Türkische Mediziner-Gesellschaft
Nordrhein-Westfalen e.V.

DTM e.V.

c/o
Dr. med. İsa Çoktaş
Dr.-Alfred-Herrhausen-Allee 11
47228 Duisburg

Email: kontakt@dtm-nrw.de

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich
meine Aufnahme in die Deutsch Türkische Mediziner-Gesellschaft – NRW e.V.

Anrede, Titel: _____

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Fachgebiet: _____

Approbation (Jahr)/
Uni (Semester) _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort, Land: _____

Email: _____

Telefon Privat: _____

Telefon Dienst: _____

Fax: _____

Für die Mitgliedschaften gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Bankverbindung: IBAN DE 15 3546 1106 70 1853 70 14
BIC GENODED1NRH
Volksbank Niederrhein eG

Steuernummer: 1195700 / 0036