

# Mitgliedsantrag *Junior*Akademie

Uerdinger Str. 64, 40474 Düsseldorf,

Fax: 0211 / 516096-60, Mail: akademie@dgu.de

Titel \_\_\_\_\_

Nachname \* \_\_\_\_\_

Vorname \* \_\_\_\_\_

Klinik-/Praxis-Anschrift \* \_\_\_\_\_

Abteilung \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ Ort \_\_\_\_\_

Privat-Anschrift \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \* \_\_\_\_\_

Die kostenfreie Mitgliedschaft in der *Junior*Akademie setzt eine Mitgliedschaft sowohl in der GeSRU als auch in der DGU voraus.

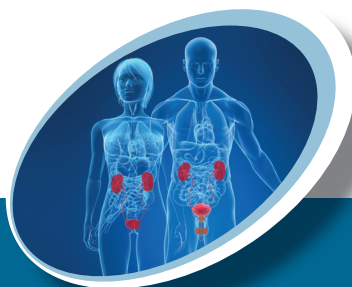
- Ich bin Mitglied der GeSRU. Bitte fügen Sie dem Antrag eine aktuelle Mitgliedsbescheinigung bei.
- Ich bin bisher noch kein Mitglied der GeSRU und werde die Mitgliedschaft zeitnah beantragen (<http://www.gesru.de/index.php/mitglied-werden-in-der-gesru>).
- Ich bin Juniormitglied der DGU. Bitte nennen Sie Ihre (vierstellige) Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_.
- Ich bin bisher noch kein Juniormitglied der DGU und werde die Mitgliedschaft zeitnah beantragen ([https://www.urologenportal.de/fileadmin/MDB/PDF/DGU-Mitgliedsantrag\\_2016.pdf](https://www.urologenportal.de/fileadmin/MDB/PDF/DGU-Mitgliedsantrag_2016.pdf)).

Voraussichtliches Ende meiner Facharztausbildung \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der *Junior*Akademie.

\* Ich erkläre mich sowohl mit der Speicherung meiner Daten als auch mit dem Austausch dieser Daten zur Juniormitgliedschaft in der DGU und zur Mitgliedschaft in der GeSRU einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift



Fortbildungsveranstaltungen für  
AssistenzärztInnen in der  
urologischen Facharztausbildung

