



**Antrag
zur Aufnahme in die Arbeitsgemeinschaft Minimalinvasive
Mammaintervention (AG MiMi) der Deutschen Gesellschaft
für Senologie e. V.**



Senden Sie bitte Ihren Aufnahmeantrag an das
**Repräsentanz der DGGG und Fachgesellschaften
Deutsche Gesellschaft für Senologie e.V.
Hausvogteiplatz 12, 10117 Berlin**
Tel.: +49 (0)30 - 514 88 33 45 , Fax: +49 (0)30 - 51 48 83 44
E-Mail: mail@senologie.org, Internet: www.senologie.org

Name: _____ **Vorname:** _____
geb. am: _____ **Titel:** _____
Fachgebiet: _____ **Funktion:** _____

Dienstanschrift

Institution: _____
Straße/Postfach: _____
Land/PLZ/Ort: _____
Tel.: _____ Fax: _____
E-Mail: _____

Privatanschrift

Adresse: _____
Tel.: _____ Fax: _____
E-Mail: _____

Fachdisziplin (Bitte ankreuzen!)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Chirurgie | <input type="checkbox"/> Diagnostische Radiologie |
| <input type="checkbox"/> Gynäkologie/Geburtshilfe | <input type="checkbox"/> Innere Medizin |
| <input type="checkbox"/> Pathologie | <input type="checkbox"/> Plastische und Wiederherstellungschirurgie |
| <input type="checkbox"/> Radioonkologie | <input type="checkbox"/> Sonstige |

Vorraussetzung für die Aufnahme in die AG MiMi ist:

- die Mitgliedschaft in der Deutschen Gesellschaft für Senologie,
- die Anerkennung der Satzung der AG MiMi.

- Ich bin Mitglied in der Deutschen Gesellschaft für Senologie.
- Ich erkenne die Satzung der AG MiMi an.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____