

VEREINIGUNG MITTELRHEINISCHER CHIRURGEN
DER SCHRIFTFÜHRER

- Prof. Dr. L. Staib-

Klinikum Esslingen, Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie,
Hirschlandstr.97, 73730 Esslingen
Sekretariat A. Korte

Email: a.korte@klinikum-esslingen.de

Telefon: 0711/3103-2602

Telefax: 0711/3103-2604



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Vereinigung Mittelrheinischer Chirurgen.

Der derzeitige Jahresbeitrag beträgt 30,00 Euro.

Bitte richten Sie einen Dauerauftrag ein, um uns die Arbeit zu erleichtern.

Antragsteller:

Familienname

Vorname Titel

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Email-Adresse

und/oder

Anschrift der Klinik

.....

.....

Email-Adresse

.....
Datum

.....
Unterschrift

Bankverbindung:

Postbank Karlsruhe
IBAN: DE18660100750000459753
BIC: PBNKDEFF