

Bitte zurücksenden an:

Verband Deutscher Betriebs- und Werksärzte e. V.
Geschäftsstelle
Friedrich-Eberle-Straße 4a
76227 Karlsruhe

E-Mail: info@vdbw.de

Kontaktdaten:

Titel/Name

Postanschrift

Telefon

Fax

Mobiltelefon

E-Mail

Sonstige Angaben

Betriebsärztliche Tätigkeit:

Gebietsbezeichnung

Zusatzbezeichnung

Tätig als

Schwerpunkte/Interessen

Ich möchte Mitglied in dieser AG werden

Ja Nein

Ich bin mit der Weitergabe der Daten an die Mitglieder der AG einverstanden

Ja Nein

Datum

Unterschrift