

## Mitgliedsantrag - Stammdatenblatt

---

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_

Titel: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Priv. Telefon: \_\_\_\_\_

Arbeitsstelle: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Besondere Interessen: \_\_\_\_\_

Obige Angaben sind richtig:  ja  nein  
Falls nein, bitte um Berichtigung!

Veröffentlichung im Mitgliederverzeichnis:  
 Privatanschrift  Klinik/Praxis  keine Veröffentlichung

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Anschrift von der NeuroWiss an Verlage, Gesellschaften oder andere Institute weitergegeben wird.

ja  nein

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift