



Rücksendung per Post bitte an

GAK Stuttgart e.V. Geschäftsstelle
Frau Susanne Hunger
Andreas-Fauser-Straße 6b
70567 Stuttgart

per E-mail: hunger@gak-stuttgart.de
oder per Fax: 0711 - 782 854 03

MITGLIEDER-DATENBLATT

HERR FRAU

NAME, VORNAME, TITEL: _____

GEBURTSDATUM: _____

PRAXISNAME: _____

STRASSE UND HAUSNUMMER: _____

PLZ: _____

STADT: _____

TELEFON: _____

E-MAIL-ADRESSE: _____

HOMEPAGE: _____

ICH BIN MITGLIED IN DER DGZMK:

ICH BIN KEIN MITGLIED DER DGZMK:

Praxisstempel