

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich
die Mitgliedschaft in der Interdisziplinären Gesellschaft
für Palliativmedizin Rheinland-Pfalz e.V. (iGP)

Name: _____

Beruf: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Datum, Ort: _____

Unterschrift: _____

Senden Sie diesen Antrag bitte an:

Interdisziplinäre Gesellschaft für Palliativmedizin RLP e.V.
Herrn Jörg Emmel, Schatzmeister
Maria-Hilf-Str. 51
56598 Rheinbrohl

Fax: +49 (0) 2635 922703

www.igpweb.org