

Absender (ggf. Stempel)

Herrn  
 Dr. med. Matthias Herbst  
 Generalsekretär der ADK  
 Bergstraße 1  
 69120 Heidelberg

**Beitrittsantrag / Adressänderung**

- Nach Kenntnisnahme der Satzung ([www.adk-online.org](http://www.adk-online.org)) beantrage ich hiermit meinen Beitritt zur „**Arbeitsgemeinschaft Ästhetische Dermatologie und Kosmetologie (ADK) e.V.**“.
- Ich bin bereits Mitglied der „**Arbeitsgemeinschaft Ästhetische Dermatologie und Kosmetologie (ADK) e.V.**“ und möchte meine Adressdaten aktualisieren.

<b>Titel</b>	
<b>Name, Vorname</b>	
<b>Zusatz</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Kontakt-E-Mail-Adresse</b>	

	<input type="checkbox"/> Praxis <input type="checkbox"/> Klinik <input type="checkbox"/> MVZ <input type="checkbox"/> in Weiterbildung	Privat
<b>Name der Praxis / Klinik oder Zusatz</b>		
<b>Straße und Hausnr.</b>		
<b>Postleitzahl, Ort</b>		
<b>Telefon / Telefax</b>		
<b>E-Mail-Adresse</b>		
<b>Internetseite</b>		
<b>Zeitschrift</b>	<input type="checkbox"/> Bitte an diese Adresse senden.	<input type="checkbox"/> Bitte an diese Adresse senden.
<b>Arzt-Suche</b>	<input type="checkbox"/> Ich erteile die Erlaubnis, diese Adressdaten bei der Arzt-Suche auf der Website der ADK ( <a href="http://www.adk-online.org">www.adk-online.org</a> ) zu veröffentlichen. <input type="checkbox"/> Ich möchte keine Veröffentlichung.	<input type="checkbox"/> Ich erteile die Erlaubnis, diese Adressdaten bei der Arzt-Suche auf der Website der ADK ( <a href="http://www.adk-online.org">www.adk-online.org</a> ) zu veröffentlichen. <input type="checkbox"/> Ich möchte keine Veröffentlichung.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte an o. g. Adresse senden oder per Fax an 06221 402088.