

Verband für OP-Management e.V.

Sekretariat
Susanne Gerlach

+49 159 06370264
info@vopm.de

Antrag auf Mitgliedschaft Im Verband für OP-Management e.V.

Vorstand
1. Vorsitzender
Matthias Diemer
2. Vorsitzender
Dr. Christof Denz

Persönliche Angaben

Titel: _____
Nachname: _____
Vorname(n) _____
Geburtsdatum: _____
E-Mail: _____
Berufsgruppe: _____
Berufskontext: _____

Anschrift Arbeitgeber:

Institution: _____
Abteilung: _____
Position: _____
Straße: _____
PLZ: _____
Ort: _____
Land: _____
Telefon (dienstl.): _____
Mobil (dienstl.): _____
E-Mail (dienstl.): _____

Anschrift privat:

Straße: _____
Plz: _____
Ort: _____
Land: _____
Telefon (privat): _____
Mobil (privat): _____
E-Mail (privat): _____

Der Antrag ist nur in Verbindung mit der Erteilung eines SEPA-Mandats gültig. Die Abbuchung kann nur von einem Privatkonto erfolgen! (Bitte keine Bankverbindung des Arbeitgebers verwenden!)

Ort, Datum

Unterschrift