

# Oto-Laryngologische Gesellschaft zu Berlin

An Herrn  
PD Dr. med. Markus Jungehülsing  
Klinik für HNO-Heilkunde,  
Kopf- und Halschirurgie  
Klinikum Ernst von Bergmann gGmbH  
Charlottenstr. 72  
14467 Potsdam

## Antrag auf Mitgliedschaft

(bitte in Druckschrift ausfüllen)

Name:.....Titel:.....

Vorname:.....Geburtsdatum:.....

Arzt/Facharzt für:.....

Anschrift privat:.....

PLZ:.....Ort:.....

Tel.:.....Fax:.....

Klinik/Praxis:.....

Institut/Abteilung:.....

PLZ:.....Ort:.....

Tel.:.....Fax:.....

Email:.....

Besonderes/Vorschläge:.....

.....

Ort, Datum .....

Unterschrift: .....