An die Vorsitzende des Landesverbandes Schleswig-Holstein der Ärztinnen und Ärzte im Öffentlichen Gesundheitsdienst e.V.

## Dr. Alexandra Barth

Fachdienst Gesundheit Meßtorffweg 8 24534 Neumünster

Tel.: 0 43 21 - 942 - 28 15 Fax: 0 43 21 - 942 - 28 00

alexandra.barth@neumuenster.de

nachrichtlich:

Dr. Angelika Roschning Dorfstr. 61 25494 Borstel-Hohenraden angelika.roschning@lvoegdsh.de

## Antrag auf Aufnahme in den

Landesverband Schleswig-Holstein der Ärzte im Öffentlichen Gesundheitsdienst e.V.	
Hiermit beantrage ich, Mitglied im oben	nit beantrage ich, Mitglied im oben genannten Verband zu werden.  ee persönlichen Daten:  e: ame: -Datum: te Anschrift: undheitsamt:
Meine persönlichen Daten:	
Name:	
Vorname:	
GebDatum:	
private Anschrift:	
Gesundheitsamt:	
Dienstbezeichnung:	
Mail-Adresse(n):	
im ÖGD seit:	
Angestellt oder beamtet:	
Voll-/Teilzeit:	
Amtsarztprüfung:	
Die Informationen bei Erhebung von per erhalten und zur Kenntnis genommen.	rsonenbezogenen Daten gemäß Art. 13 DS-GVO habe icl
Datum:	Unterschrift: