

# Vereinigung der Deutschen Ästhetisch-Plastischen Chirurgen VDÄPC



## Antrag auf Junior Mitgliedschaft

Bitte Passbild  
digital per E-Mail an  
info@vdaepc.de  
übersenden!

An die

**Geschäftsstelle der Vereinigung der  
Deutschen Ästhetisch-Plastischen  
Chirurgen  
Bergmannstraße 102  
10961 Berlin**

### Aufnahmebedingungen

Hiermit wird bestätigt, dass sich der/die  
Antragsteller/in in der Weiterbildung  
Plastische und Ästhetische Chirurgie  
befindet.

### Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Junior Mitglied der VDÄPC

Frau      Herr

Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Akad. Titel

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum, Geburtsort

Unterschrift und Stempel Weiterbilder/in

### Berufliche Anschrift

\_\_\_\_\_  
Funktionsbezeichnung

\_\_\_\_\_  
Klinik, Praxis

\_\_\_\_\_  
Straße, Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Fax

\_\_\_\_\_  
Mobilfunk

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Webseite

### Folgende Dokumente sind beizufügen

- Lebenslauf
- Approbationsurkunde in Kopie

Der Aufnahmeantrag muss vollständig  
ausgefüllt sechs Wochen vor der  
nächsten ordentlichen  
Mitgliederversammlung (findet jeweils auf  
dem Jahreskongress im Herbst und bei  
der Frühjahrsakademie statt)  
eingegangen sein. Die Anlagen sind  
erforderlich.

Junior Mitglieder sind nicht  
beitragspflichtig.

Der Status des Juniors endet mit Erlangung  
des Facharzttitels. Anschließend ist eine  
vereinfachte Aufnahme als Fellow Mitglied  
möglich.

### Private Anschrift

\_\_\_\_\_  
Straße, Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Fax

\_\_\_\_\_  
Mobilfunk

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Bitte senden Sie mir die Post an meine      Berufliche Anschrift      Private Anschrift

Ich bitte um Veröffentlichung eines Junior-Profiles auf der VDÄPC-Website unter der  
Rubrik Arztsuche. Ich kann meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft  
widerrufen.

Die Aufnahmebedingungen habe ich gelesen und akzeptiere diese. Die geforderten  
Dokumente liegen diesem Antrag bei.

Die Datenschutzbestimmungen (unter <https://vdaepc.de/kontakt/datenschutz/>)  
habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel