



## Ansøgning om medlemskab af DGO

### Danske Geriateres Organisation -under Lægeforeningen/FAS

Navn: \_\_\_\_\_

ønsker hermed at ansøge om medlemskab i DGO og giver med min underskrift tilladelse til at disse oplysninger registreres i lægeforeningen.

Lægeforeningen har tilladelse til at kontakte mig med henblik på at konfirmere oplysninger.

NAVN (blokbogstaver): \_\_\_\_\_

Titel: \_\_\_\_\_

Arbejdssted: \_\_\_\_\_

Privat adresse: \_\_\_\_\_

E-mailadresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fødselsdag: \_\_\_\_\_

DADL-medlemsnummer: \_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_

Indmeldelsesblanketten sendes i udfyldt stand til:

Mie Dam – fuldmægtig i FAS sekretariat. E-mailadresse: [amd.fas@DADL.DK](mailto:amd.fas@DADL.DK)