



Antrag auf Mitgliedschaft in der  
**Arbeitsgemeinschaft Notärzte im Landkreis  
Kelheim ANKE e.V.**

Hiermit beantrage ich ab sofort die satzungsgemäße Mitgliedschaft in der ANKE e.V.

*Name* \_\_\_\_\_  
*Vorname* \_\_\_\_\_  
*Beruf* \_\_\_\_\_  
*Straße* \_\_\_\_\_  
*Wohnort* \_\_\_\_\_  
*Telefon* \_\_\_\_\_  
*Fax* \_\_\_\_\_  
*Mobil* \_\_\_\_\_  
*E-mail* \_\_\_\_\_

*Arbeitgeber* \_\_\_\_\_  
*Straße* \_\_\_\_\_  
*Ort* \_\_\_\_\_  
*Telefon dienstlich* \_\_\_\_\_  
*Fax dienstlich* \_\_\_\_\_  
*E-Mail dienstlich* \_\_\_\_\_

**Alle Angaben sind freiwillig und werden vertraulich behandelt.  
Die Mitgliedschaft ist kostenlos, es werden keine Beiträge erhoben.**

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Antrag > Dr.med. Stephan Nickl - Oberleierndorf 7 ½ - 84085 Langquaid

> FAX 09452 94 94 60

> Mail Nickl@LNA-Bayern.de