



AG-NNP.de

Arbeitsgemeinschaft Niedergelassener Neuropädiater e.V.

Eingetragen im Vereinsregister
beim Amtsgericht Bretten,
Postfach 1103 75001 Bretten
Gemeinnützigkeit anerkannt
nach § 52 AO.

Assoziiert mit dem
Berufsverband der Kinder- &
Jugendärzte e.V. und der
Gesellschaft für Neuropädiatrie e.V.

Aufnahmeantrag

Arbeitsgemeinschaft niedergelassener Neuropädiater AG NNP e.V.

(zu richten an den Schriftführer der AG Prof. Dr. med. Stephan König, Schillerplatz 12-14,
67071 Ludwigshafen)

1. Vorsitzender:
Dr. med. Andreas Sprinz
Mitglied im Vorstand der
Gesellschaft für Neuropädiatrie e.V.
Vorsitzender Ausschuss Pädiatrische
Subdisziplinen BVKJ
Nordholter Weg 3
48317 Drensteinfurt
Tel.: +49.2387.9194-416 (Sokr.)
Fax: +49.2387.9194-950
neuropaediatie@haus-walstedde.de

Angaben zur Person

Nachname	Titel/Vorname
Anschrift (Praxis)	
Tel. (Praxis)	Tel. (privat)
Fax. (Praxis)	Fax. (privat)
E-Mail-Adresse	
Homepage	
Pädinform <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

2. Vorsitzender:
Prof. Dr. med. Jürgen Sperner
Fegefeuer 12-14
23552 Lübeck
Tel.: +49.451.39689944
Fax: +49.451.3968802
sperner@neuropaediatie-luebeck.de

Schriftführer:
Prof. Dr. med. Stephan König
Familienpraxis Oggersheim
Schillerplatz 12-14
67071 Ludwigshafen
Tel.: +49.621.87949000
Fax: +49.621.87949009
drstkoenig@aol.com

Geschäftsstelle:
Dagmar Weber
Auf den Eichen 8
51674 Wiehl-Hübender
Tel.: + 49.2262.3059812
Fax: +49.2262.3059814
dweber.wiehl@googlemail.com

Homepage:
www.ag-nnp.de

Bankverbindung:
Kto.-Nr. 26494
Sparkasse Kraichgau
BLZ 663 500 36

Angaben zur neuropädiatrischen Ausbildung gemäß Vereinssatzung

Welche Facharztweiterbildung, wo?	
Weiterbildung Neuropädiatrie, wo?, wie lange?	
Mitglied der Gesellschaft für Neuropädiatrie	Anerkennung Schwerpunkt Neuropädiatrie seit?
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Datum: 06.02.2012
unser Zeichen: CO/dokumentkürzel

Inhaber des EEG Zertifikates der Dt. Gesellschaft für Klinische Neurophysiologie? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Mitglied der Dt. Gesellschaft für Epileptologie? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Neuropädiatrisch tätig in <input type="checkbox"/> Praxis <input type="checkbox"/> Institutsambulanz <input type="checkbox"/> SPZ seit: _____	Anerkennung als Schwerpunktpraxis für Epileptologie? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Ich bin mit einer selektiven Weitergabe meiner Adresse durch den Vorstand der AG NNP ausdrücklich <i>nicht</i> einverstanden.	

Ort, Datum -

Unterschrift -