

## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die  
Südwestdeutsche Gesellschaft für Gastroenterologie e.V.

---

Name (Titel) Vorname

---

geb. am

---

Privatadresse

---

Praxis- bzw. Klinikadresse mit Telefon-Nr.

---

eMail-Adresse

---

Berufsbezeichnung

---

Fach- und Interessengebiet

---

Ort/Datum Unterschrift

**Jahresbeitrag:** EUR 30.-, ermäßigt EUR 15.-

**Konto der Gesellschaft:**

Deutsche Apotheker- und Ärztebank Stuttgart

BLZ: 600 906 09

Konto-Nr.: 0002962314

**Antrag bitte senden an:**

Sekretariat der Südwestdeutschen Gesellschaft für Gastroenterologie e.V.

Dr. med. Eckhart Fröhlich  
Chefarzt der Inneren Klinik  
Karl - Olga - Krankenhaus  
Hackstrasse 61  
70190 Stuttgart  
Tel. 0711 2639-2410  
Fax 0711 2639-2480  
Email: [eckhart.froehlich@karl-olga-krankenhaus.de](mailto:eckhart.froehlich@karl-olga-krankenhaus.de)