



Frau
Kristin Krahl
Tassilostr. 2
85540 Haar

Fax: 03212-1079 387
Email: Info@bexmed.de

BExMed
Deutsche Gesellschaft für
Berg- und Expeditionsmedizin e.V.

Kristin Krahl | Geschäftsstelle
Tassilostr. 2 | D-85540 Haar

Telefon: +49 (0) 89-3265 3672
Telefax: +49 (0) 3212-1079 387
E-Mail: info@bexmed.de

Vereinsitz: Haar

Präsident: Prof. Dr. Rainald Fischer
Vize-Präsident: Helga Vollendorf

Bankverbindung
Deutsche Apotheker- und
Ärztebank München
Ko 0004 3513 47
BLZ 300 606 01
IBAN DE29 3006 0601 0004 3513 47
BIC DAAEDEDXXX

www.bexmed.de

Anmeldung zur DIPLOMPRÜFUNG 2018

Anmeldeschluss: 25. August 2018

_____	_____
Name	Vorname
_____	_____
Titel	Geburtsdatum
_____	_____
Anschrift	

PLZ – Ort	

E-Mail	

- Ich bin Mitglied der BExMed
- Ich bin Mitglied der ÖGAHM
(Beleg liegt bei)
- Ich möchte Mitglied in der BExMed werden (Mitgliedsantrag liegt bei)
- Anmeldung zur Prüfung zum „Diploma in Mountain Medicine“, 28.09.2018
(Approbationsurkunde, Teilnahmebestätigung der 3 Alpinärztekurse habe ich beigelegt und 70,- € auf das Konto der BExMed überwiesen)
- Prüfung zum „Diploma in Wilderness and Expedition Medicine“, 28.09.2018
(Approbationsurkunde, Teilnahmebestätigung des Expeditionsärztekurses, Dipl. in Mountain Medicine habe ich beigelegt und 70,- € auf das Konto der BExMed überwiesen)

Unvollständige Anmeldungen, z.B. Anmeldungen mit fehlenden Nachweisen, können nicht bearbeitet werden. Die Bestätigung zur Prüfungszulassung erhalten Sie nach Eingang aller Unterlagen per E-Mail.

Datenschutz: Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten im Rahmen der Anmeldung elektronisch gespeichert und verarbeitet werden, außerdem bin ich damit einverstanden von der BExMed Informationen und Neuigkeiten per E-Mail zu erhalten.

Datum/Ort:

Unterschrift: