

**Deutscher Interdisziplinärer Arbeitskreis  
für Lippen-Kiefer-Gaumen-Spalten/Kraniofaziale Anomalien  
German Cleft Palate Craniofacial Association (GCPA)**

der Deutschen Gesellschaft für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie  
der Deutschen Gesellschaft für Kieferorthopädie  
der Deutschen Gesellschaft für Phoniatrie u. Pädaudiologie  
der Deutschen Gesellschaft für HNO-Heilkunde, Kopf- u. Halschirurgie



## **AUFNAHMEANTRAG**

Bitte zurücksenden an: Fax: +49 6131 17-6602  
Email: silke.bueker@unimedizin-mainz.de

### **Persönliche Daten:**

Anrede:  
Titel:  
Name:  
Vorname:  
Geburtsdatum:

### **Fachgesellschaft:**

DGMKG  
DGKFO  
DGPP  
DGHNO-KHC  
dbl  
Sonstige:

Weiterbildungsassistent/in

### **Anschrift Privat:**

Straße / Hausnummer:

PLZ: Ort:

### **Anschrift Dienststelle/Praxis:**

Institution:

Straße /Hausnummer:

PLZ/Ort:

Telefon:

E-Mail:

**Ich erkenne die Geschäftsordnung an (einzusehen unter [www.ak-lkg.de](http://www.ak-lkg.de))  
und bitte um Aufnahme in den**

### **Deutschen Interdisziplinären Arbeitskreis Lippen-Kiefer-Gaumenspalten / Kraniofaziale Anomalien**

### **German Cleft Palate Craniofacial Association (GCPA).**

Mit dieser Mitgliedschaft erwerben Sie gleichzeitig die Mitgliedschaft im **DLKG-Förderverein e.V.**  
Der **DLKG-Förderverein e.V.** erhebt einen jährlichen Mitgliedsbeitrag von 50,00 ".  
Darin eingeschlossen ist der Beitrag für den Besuch des jährlichen Symposions.

(über die Aufnahme entscheidet der Vorstand)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift