

An die
 Gesellschaft für Neuropädiatrie
 – Mitgliederservice –
 c/o ZiNK, Haubensteigweg 19
 D – 87439 Kempten/Allgäu
 Fax: +49 831 960761-97

Presse- und Geschäftsstelle Berlin
 Chausseestraße 128-129
 D – 10115 Berlin
 info@neuropaediatry.com
 www.neuropaediatry.com

Mitteilung über Eintritt in den Ruhestand

Name	
Vorname(n)	
akadem. Titel	

Zum ____ . ____ . 20____ trete ich offiziell in den Ruhestand¹.

- Ich werde bis auf weiteres weiter ärztlich berufstätig sein, voraussichtlich mit einer Wochenarbeitszeit von ca. _____ Stunden.²
- Ich möchte weiter Mitglied der Gesellschaft für Neuropädiatrie bleiben und das Journal *Neuropediatrics* im Online-Abonnement weiter beziehen.
- Ich möchte weiter Mitglied der Gesellschaft für Neuropädiatrie bleiben, das Journal *Neuropediatrics* aber nicht beziehen.

Bitte ändern Sie meinen Mitgliedsstatus zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

- Ich behalte meine dienstliche Adresse unverändert³.
- Meine private Adresse lautet/hat sich geändert:

Straße (privat)			
Land, PLZ, Ort (p.)			
Telefon (privat)			
eMail (privat)			

Zur Kommunikation⁴ bevorzuge ich zukünftig meine dienstliche / private Adresse

.....
 Ort, Datum

.....
 Unterschrift

¹ bitte einen entsprechenden Nachweis in Kopie beifügen.

² bitte kreuzen Sie Zutreffendes an, beachten Sie auch die jeweils gültige Mitgliedsbeitragsordnung.

³ für sonstige Adressänderungen benutzen Sie bitte das entsprechende Formular, erhältlich auf www.neuropaediatry.com

⁴ bitte beachten: die Angabe einer **gültigen eMail-Adresse** ist für den Erhalt von Informationsschreiben der GNP, und v.a. der Einladungen zu Mitgliederversammlungen etc., **zwingend erforderlich**.