



# MITGLIEDSANTRAG

Europäische Gesellschaft für  
Klinische Umweltmedizin e.V.



## MITGLIEDSANTRAG

Titel

vollständiger Name

Institution/Praxis

Straße

Land/PLZ

Ort

Telefon

E-Mail

### Berufsbezeichnung

☐

Arzt/Ärztin

☐

Zahnarzt/Zahnärztin

☐

Heilpraktiker/in

☐

Ernährungsberater/-in

☐

Osteopath/in

☐

Physiotherapeut/in

☐

andere:

### Mitgliedschaft (jeweils inkl. UMG-Zeitung):

☐

Vollmitglied 120,00 EUR

Stempel/Unterschrift:

Datum: