

Hiermit ersuche ich mich von der Liste der teilnehmenden Ärztinnen/Ärzte zu streichen. Danke!

(Eine erneute Anmeldung ist jederzeit möglich)

Titel:

Nachname:

Vorname:

Geburtsdatum:

ÖÄK-Arztnummer:

Die GVG dankt für die Information. Es würde uns freuen, wenn Sie uns für unser Feedback / Statistische Zwecke Ihre Begründung anführen.

Pension

Krankheit

Zeitmangel

Anderer Grund:.....

.....
.....
.....
.....
.....

.....

Datum

.....

Unterschrift/Stempel