



Antrag auf Mitgliedschaft im Netzwerk ActiveOncoKids

Hiermit beantrage ich eine Mitgliedschaft im Netzwerk ab dem
und verpflichte mich zur Einhaltung der Bestimmungen der Geschäftsordnung.

als aktives Mitglied (Standorte, Nachsorgeangebote, Arbeitsgruppen)

als passives Mitglied (ich möchte nur informiert werden und am Workshop teilnehmen)

Meine Kontaktdaten

Name, Vorname

Arbeitgeber / Institut

Berufsbezeichnung

E-Mail-Adresse

Spezialgebiet im Themenfeld Sport bei Krebs?

Einverständniserklärung

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass meine persönlichen Daten elektronisch gespeichert
und für den Versand von Netzwerkbezogenen Informationen genutzt werden.

Außerdem biete ich mich als Ansprechpartner/-in für spezielle Fragen zu meinem Spezialgebiet an.
Meine Kontaktdaten dürfen in diesem Rahmen an Dritte weitergegeben werden.

Ort, Datum

Unterschrift