



Absichtserklärung zum Eintritt in die AG Katzenmedizin der DGK-DVG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in die AG Katzenmedizin der DGK-DVG:

Name & Vorname: _____

Titel: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon: _____

Ort, Datum: _____

Rechtsverbindliche Unterschrift: _____

DVG e.V., An der Alten Post 2, 35390 Gießen, Tel.: 0641 98 44 46 0,

E-Mail: info@dvg.de

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich einverstanden, dass Ihre Daten zur Bearbeitung Ihres Anliegens verwendet werden. Weitere Informationen und Widerrufshinweise finden Sie in der [Datenschutzerklärung](#).