

**APRO**  
**ARBEITSGEMEINSCHAFT PÄDIATRISCHE**  
**RADIOONKOLOGIE**

Deutschen Gesellschaft  
für Radioonkologie  
(DEGRO)

der

Gesellschaft für Pädiatrische  
Onkologie und Hämatologie  
(GPOH)

---

**Antrag auf Mitgliedschaft in der APRO (Arbeitsgemeinschaft Pädiatrische Radioonkologie)**

*Name:*

---

*Klinik/ Institut:*

---

*Funktion:*

---

**Kontaktdaten:**

*Straße/ Nr:*

---

*PLZ/ Ort:*

---

*Telefon/ Fax:*

---

*Emailadresse:*

---

**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der APRO**

Die Mitgliedschaft setzt eine schriftliche Anzeige an den Sprecher der APRO voraus sowie eine Mitgliedschaft bei der DEGRO (Deutsche Gesellschaft für Radioonkologie) **und** der GPOH (Gesellschaft für pädiatrische Onkologie und Hämatologie)

Ja, ich bin bereits Mitglied der **DEGRO**

( Nein, ich bin noch nicht Mitglied der DEGRO und bitte daher um Übersendung einer Beitrittserklärung.)

Ja ich bin bereits Mitglied der **GPOH**

( Nein, ich bin noch nicht Mitglied der GPOH und bitte daher um Übersendung einer Beitrittserklärung.)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Geschäftsordnung der APRO an und möchte in den APRO-Verteiler aufgenommen werden.

---

Ort, Datum

Unterschrift

**Unterschriebenen Antrag per Post oder Fax an u.g. Kontaktadresse senden.**

---

**Arbeitsgemeinschaft Pädiatrische Radioonkologie (APRO)**

Sprecherin: Prof. Dr. med. Beate Timmermann, Klinik für Partikeltherapie, Universitätsklinikum Essen, Westdeutsches Protonentherapiezentrum Essen, Hufelandstraße 55, D-45147 Essen, Tel. +49(0)201-723-6607, Fax +49(0)201-723-66 5255, E-Mail: beate.timmermann@uk-essen.de

