

IGPS Geschäftsstelle
Sascha Hellendahl
Jülicher Str. 16, App.6.27

**Auch per Fax an
030 - 138 825 316**

13357 Berlin

**Antrag auf Mitgliedschaft in der
Interdisziplinären Gesellschaft für Psychosomatische Schmerztherapie e.V.**

Hiermit stelle ich einen Antrag auf Mitgliedschaft in der IGPS:

Titel / Name:

Vorname:

Straße:

Postleitzahl, Ort:

Telefonnr.:

Fax:

E-Mail:

**Institution
(mit Adresse) :**

Tätigkeit:

Interessenschwerpunkte:

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel