

# Anmeldeformular

»Bitte füllen Sie das Formular **am Computer** aus.

## Persönliche Angaben

Frau  Herr  Divers Akadem. Titel:

Name: Vorname:

Klinikanschrift:

DGAV Mitgliedsnummer:

## Anmeldung für unsere Arbeitsgemeinschaften

Version 11/2025

ACO	Assoziation <b>Chirurgische Onkologie</b> Organgruppe Peritoneum	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
CA PeriVis	Chirurgischen Arbeitsgemeinschaft <b>Perioperatives Management in der Viszeralchirurgie</b>	<input type="checkbox"/>
CAAC	Chirurgische Arbeitsgemeinschaft <b>Ambulante Chirurgie</b>	<input type="checkbox"/>
CAADIP	Chirurgische Arbeitsgemeinschaft <b>Adipositas therapie und Metabolische Chirurgie</b>	<input type="checkbox"/>
CACP	Chirurgische Arbeitsgemeinschaft <b>Colo-Proktologie</b>	<input type="checkbox"/>
CAEK	Chirurgische Arbeitsgemeinschaft <b>Endokrinologie</b>	<input type="checkbox"/>
CAES	Chirurgische Arbeitsgemeinschaft <b>Endoskopie und Sonografie</b>	<input type="checkbox"/>
CAH	Chirurgische Arbeitsgemeinschaft <b>Hernien</b>	<input type="checkbox"/>
CAJC	Chirurgische Arbeitsgemeinschaft <b>Junge Chirurgie</b>	<input type="checkbox"/>
CALGP	Chirurgische Arbeitsgemeinschaft <b>Leber-, Galle- und Pankreaserkrankungen</b>	<input type="checkbox"/>
CAMIC	Chirurgische Arbeitsgemeinschaft <b>Minimal Invasive Chirurgie</b>	<input type="checkbox"/>
CAMIN	Chirurgische Arbeitsgemeinschaft <b>Militär- und Notfallchirurgie</b>	<input type="checkbox"/>
CAOGI	Chirurgische Arbeitsgemeinschaft <b>Oberer Gastrointestinaltrakt</b>	<input type="checkbox"/>
CA-Robin	Chirurgische Arbeitsgemeinschaft <b>Robotergestützte Chirurgie und Innovation</b>	<input type="checkbox"/>
CAT	Chirurgische Arbeitsgemeinschaft <b>Transplantationschirurgie</b>	<input type="checkbox"/>
CAGAA	Chirurgische Arbeitsgemeinschaft <b>Gender- und Altersspezifische Aspekte</b>	<input type="checkbox"/>

Ort	Datum	Unterschrift



Der Antrag ist **per E-Mail** mit Anlagen einzusenden an: [mitgliederverwaltung@dgav.de](mailto:mitgliederverwaltung@dgav.de)



Sollte eine Zusendung per E-Mail nicht möglich sein, bitten wir um eine postalische Zusendung an:  
DGAV e.V.  
Lützowplatz 7  
10785 Berlin



Bei Fragen wenden Sie sich gerne an: +49 30 2345 8656 20