

## Meldebogen des deutschen SanOA e.V.

### Angaben für den Verein:

Alle gemachten Angaben bleiben auf Wunsch des\*r Meldenden vereinsintern und werden nicht an den Dienstherrn gegeben.  
(s. Angabe zur Anonymität)

Nachname, Vorname:		Telefonnummer:	
Dienstgrad (optional):		E-Mail-Adresse:	
Standort:		Fachsemester:	
Studiengang:	Human-, Zahn-, Veterinärmedizin und/oder Pharmazie		Ich melde für: mich            in Vertretung
Angabe zur Anonymität: (Bitte ankreuzen)	Ich möchte gegenüber dem Dienstherrn anonym bleiben.	Ich habe keinen Einspruch gegen eine namentliche Nennung vor dem Dienstherrn.	Mitglied im Verein: <input type="checkbox"/> Kein Vereinsmitglied: <input type="checkbox"/> (Eine Nicht-Mitgliedschaft hat keine Auswirkung auf das Verfahren)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner gemachten Angaben und stimme der zur Bearbeitung meines Anliegen nötigen Verwendung meiner Daten durch den deutschen SanOA e.V. und seiner in den jeweiligen Gremien wirkenden Mitgliedern zu.

Ort/Datum:

\_\_\_\_\_

Unterschrift des/der Meldenden:

\_\_\_\_\_

### Angaben zum Meldegrund:

Die ab hier gemachten Angaben können den Dienstherrn zur Verfügung gestellt werden, sollte dies dem deutschen SanOA e.V. und seinen in den jeweiligen Gremien wirkenden Mitgliedern zur Lösung des Meldegrundes notwendig erscheinen.

Betreffzeile:

Anzahl Betroffener SanOA's:

Betroffene(r) Standort(e):

Betroffene(r)  
Studienga(e)ng(e):

Zeitraum des Ereignisses:

Ausführliche Schilderung der Situation:

Lösungsidee/-Vorschlag:

Bitte lasse diesen Bogen deinem\*/deiner SV-Sprechenden zukommen oder sende ihn per Mail an: svsprecher@sanoaev.de oder vorstand@sanoaev.de oder per Post an: Deutscher SanOA e.V., Neckarstraße 2a, 53175 Bonn, Deutschland

Sollte der gegebene Platz nicht ausreichen, so schreibe dein Anliegen bitte auf ein gesondertes Blatt und schreibe einen Verweis (\*) in das entsprechende Feld.