

Deutsche Gesellschaft für Geriatrie
Geschäftsstelle
z.Hd. Frau Romy Laurisch
An der Wuhlheide 232 A
12459 Berlin
oder per Fax +49 (0)30 - 52137272



Antrag auf Mitgliedschaft

(Bitte vollständig in Druckschrift ausfüllen)

☐ Frau ☐ Herr ☐ divers

Titel	Name	Vorname (bitte ausschreiben)
-------	------	------------------------------

Geburtsdatum	Akademischer Abschluss	Berufliche Position
--------------	------------------------	---------------------

Facharzt/ Teilgebiet	Zusatzbezeichnung	Fak. Weiterbildung
----------------------	-------------------	--------------------

Anschrift **dienstlich** (auch angeben, wenn dies nicht die Korrespondenzanschrift ist)

Telefon	Telefax	E-Mail
---------	---------	--------

Anschrift **privat**

Telefon	Telefax	E-Mail
---------	---------	--------

Korrespondenzanschrift: ☐ dienstlich ☐ privat

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in die DGG und werde folgenden Beitrag zahlen:

- ☐ niedergelassene, Fach-, Ober-, Chefärzt:innen, ltd. Ärzt:innen 160,-- €
- ☐ Assistenzärzt:innen, nicht-klinisch tätige Ärzt:innen, Rentner:innen, außerordentliche Mitglieder 80,-- €
- ☐ Doppelmitgliedschaft (DGGG/ SFGG/ÖGGG – bitte Nachweis beifügen) 130,-- €
- ☐ förderndes Mitglied (Mindestbeitrag 60,-- €) _____ €
- ☐ Medizinstudierende kostenfrei (Nachweis bei Antragsabgabe beifügen)

☐ Ich wünsche eine jährliche Anforderung und überweise den Mitgliedsbeitrag.

☐ Ich erteile Ihnen hiermit bis auf Widerruf die Einzugsermächtigung für den genannten Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines Girokontos:

IBAN: _____ BIC: _____

bei der _____ (Bezeichnung des Kreditinstitutes)

Wenn mein/ unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ich bin mit der regelmäßigen Zusendung des Newsletters einverstanden: ☐ ja ☐ nein

Erklärung zum Datenschutz

Die vorangegangenen Informationen werden elektronisch verarbeitet und sind ausschließlich zur Verwendung innerhalb der Gesellschaft bestimmt.

Mit Absenden des Mitgliedsantrages geben Sie ausdrücklich Ihre Einwilligung zur Datenverarbeitung.

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt:

- für administrative Zwecke der Gesellschaft,
- für die Zugangseinrichtung in den Mitgliederbereich der Webseite der Gesellschaft
- für den Erhalt von Mitgliederinformationen und der Gesellschaftszeitschrift.

Der regelmäßige Mitgliedernewsletter kann abbestellt werden.

Sie können Ihre Einwilligung jederzeit zurücknehmen.

Datum

Unterschrift