

Aufnahmeantrag

Bitte gut lesbar ausfüllen und an die Geschäftsstelle senden

per E-Mail: geschaeftsstelle@degum.de, per Fax: +49 30 2060 8888 90 **oder**
per Post: DEGUM e.V., Geschäftsstelle, Charlottenstr. 79/80, 10117 Berlin

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der DEGUM e.V.

Personendaten

Anrede: Frau Herr Titel Geburtsdatum

Vorname Name

Dienstadresse

Einrichtung 1 (Klinik/Praxis)

Einrichtung 2 (Abteilung)

Straße PLZ/Ort (Land)

Telefon Fax

Mobil E-Mail

Privatadresse

Straße PLZ/Ort (Land)

Telefon Mobil

E-Mail

Adressierung

Welche Kontaktadresse dürfen wir für den Schriftwechsel, Rechnung, Mailings verwenden?

Postalisch Dienstlich Privat

E-Mail Dienstlich Privat (Bitte nur eine Anschrift auswählen!)

Wie möchten Sie die Zeitschrift **Ultraschall in der Medizin** beziehen?

Online Print

Jahresmitgliedsbeitrag

Der Jahresmitgliedsbeitrag ist sofort fällig und gilt pro Kalenderjahr.

Ordentliche Mitglieder € 100 für Ärzte und Wissenschaftler

ÖGUM/SGUM-Mitglieder € 50 (Bitte Nachweis beifügen)

Assoziierte Mitglieder € 100 für Vertreter nichtärztlicher medizinischer Assistenzberufe

Assoziierte Mitglieder € 25 für Studierende der Medizin
(Bitte aktuelle Immatrikulationsbescheinigung beifügen)

Änderungen meiner persönlichen Daten teile ich zeitnah per E-Mail der Geschäftsstelle mit.

Ort/Datum Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76ZZZ00000019359)

Der Bankeinzug der DEGUM e.V. erfolgt jeweils zum 15. der Monate Februar, Juni und Oktober.

Ich ermächtige die DEGUM e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DEGUM e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN

| |

BIC (8 oder 11 Stellen)

| |

Ort/Datum Unterschrift