

Antrag auf Mitgliedschaft

Die Anmeldung faxen Sie bitte an:

0211 - 54477 3441

Hiermit beantrage ich die

- ordentliche Mitgliedschaft
- Fördermitgliedschaft

in der Deutschen Gesellschaft für Intimchirurgie
und Genitalästhetik e.V.

oder per Post an:

**Deutsche Gesellschaft für Intimchirurgie
und Genitalästhetik e.V.**
Königsallee 24
40212 Düsseldorf

_____	_____	Angabe der Bankverbindung zur Abbuchung der Mitgliedsbeiträge:
Titel, Name	Vorname	
_____	_____	_____
Geburtsdatum	Nationalität	Kontoinhaber
_____	_____	_____
Straße, Nr.	PLZ, Ort	Kontonummer
_____	_____	_____
Telefon	Telefax	BLZ
_____	_____	_____
Mobil	eMail	Name der Bank

Ich bin niedergelassene(r) Ärztin/Arzt mit eigener Praxis in Gemeinschaftspraxis _____
 angestellte(r) Ärztin/Arzt bei _____

_____	_____
Approbiert seit	Fachgebiet
_____	_____
Facharzt seit	In Weiterbildung seit

Ich bin _____
(andere Berufsgruppen / Ausbildungen)

Bitte veröffentlichen Sie die Daten meiner Praxis/Klinik auf der Website der Gesellschaft:

_____	_____
Name der Praxis/Klinik	Webadresse
_____	_____
Straße, Nr.	PLZ, Ort

Die Satzung des Vereins und die Beitragsordnung habe ich zur Kenntnis genommen.

Der Jahresbeitrag für ordentliche Mitglieder beträgt 350 €, für Fördermitglieder 50 €. Es wird eine einmalige Aufnahmegebühr von 200 € erhoben. Hiermit ermächtige ich die Deutsche Gesellschaft für Intimchirurgie und Genitalästhetik e.V., meine fälligen Mitgliedsbeiträge per Lastschrift von meinem o.g. Konto einzuziehen.

(Stempel)

_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift