

Aufnahmeantrag DMGP

Bitte den Antrag elektronisch ausfüllen und ausdrucken bzw. ausgedruckt mit Druckschrift ausfüllen und anschließend unterzeichnet per Post oder E-Mail senden. Diesem Antrag ist ein ausgefülltes SEPA-Mandat als Anlage beizufügen.

Die Angabe einer gültigen E-Mail-Adresse ist für die Bearbeitung des Antrags erforderlich!

Kontakt:

DMGP - Mitgliederverwaltung
c/o Conventus Congressmanagement
und Marketing GmbH
Carl-Pulfrich-Straße 1
07745 Jena

E-Mail: geschaeftsstelle@conventus.de
Internet: www.dmgp.de



Deutschsprachige
Medizinische
Gesellschaft für
Paraplegiologie

Persönliche Angaben

Anrede (Frau/Herr)

Akademischer Grad

Geburtsdatum

Vorname

Nachname

Berufsgruppe

- Ärzte Ergotherapie Logopädie Pflege Physiotherapie Psychologie
 Sozialdienst Sporttherapie Seelsorge sonstiges _____

Wunsch für eine Mitgliedschaft in einem der berufsgruppenübergreifenden Arbeitskreise

- Beatmung Darmfunktionsstörung EMSCI / Parareg Neuro-Urologie

Ort der Tätigkeit

- Klinik Praxis Forschungseinrichtung sonstiges _____

Dienstliche Daten: Anschrift / Kommunikation

Einrichtung/Universität/Klinik

Abteilung

Straße/ Nr.

PLZ

Ort

E-Mail

Telefon

Telefax

Private Daten: Anschrift / Kommunikation

Straße/ Nr.

PLZ

Ort

E-Mail

Telefon/Mobil

Kommunikationswunsch

bevorzugte Kontaktaufnahme dienstlich privat

Versandadresse für Zeitschrift

bevorzugte Versandadresse dienstlich privat

Persönliche Daten (Wdh. für Zuordnung)

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in die Deutschsprachige Medizinische Gesellschaft für Paraplegiologie. Vom Inhalt der Satzung habe ich Kenntnis genommen.

Pfleger/Therapeut: in der DMGP 50 € im Jahr Kombi-Mitgliedschaft DMGP/ISCOS 85 € im Jahr

Wissenschaftler/Arzt: in der DMGP 70 € im Jahr Kombi-Mitgliedschaft DMGP/ISCOS 105 € im Jahr

Fördermitglied: in der DMGP 110 € im Jahr Kombi-Mitgliedschaft DMGP/ISCOS 145 € im Jahr

Datenschutzerklärung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass nach meiner Aufnahme in die DMGP meine gewünschten Daten wie nachfolgend beschrieben genutzt werden: Wir erheben, verarbeiten und nutzen Ihre Daten zur Erfüllung der Vereinsziele wie z.B. Beitragserhebung oder für den Versand von Informationsmaterial, ggf. auch unter Einsatz von Dienstleistern. Soweit Sie eine E-Mail-Adresse angegeben haben, werden wir Sie, soweit möglich, elektronisch anschreiben. Wir geben Ihre Daten zur Organisation von Mitgliedsleistungen an Kooperationspartner weiter, zum Beispiel zur Organisation des jährlichen DMGP-Kongresses durch die Conventus Congressmanagement & Marketing GmbH. Dabei werden jeweils so wenige Daten wie möglich weitergegeben. Eine darüber hinausgehende Weitergabe an Dritte für Werbezwecke findet nicht statt. Die Verwendung Ihrer freiwilligen Angaben, soweit sie nicht für Abrechnungszwecke erforderlich sind, können Sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber der Deutschsprachigen Medizinischen Gesellschaft für Paraplegiologie angegebenen Kontaktdaten bzw. mitglieder@dmgp.de widerrufen

Ort/Datum der Antragstellung

Unterschrift des Antragstellers

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

**DMGP - Mitgliederverwaltung
c/o Conventus Congressmanagement &
Marketing GmbH
Carl-Pulfrich-Straße 1
07745 Jena**