

**Universitätsklinikum Aachen**  
**Notaufnahme**  
**Dr. med. P.-F. Petersen**  
**Pauwelsstr. 30**

**52062 Aachen**

## AUFNAHMEANTRAG

Ich \_\_\_\_\_  
(Name des zukünftigen Mitglieds)

beantrage die Aufnahme in die Deutsche Gesellschaft Interdisziplinäre Notfallaufnahme e.V. (DGINA e.V.) mit sofortiger Wirkung. Die Satzung habe ich gelesen und erkenne diese an.

Anschrift privat:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Name und Anschrift der Dienststelle:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Email privat:

\_\_\_\_\_

Email dienstlich:

\_\_\_\_\_

Telefon privat:

\_\_\_\_\_

Telefon dienstlich:

\_\_\_\_\_

Berufliche Position: \_\_\_\_\_

### Mitgliedsbeitrag:

- ärztliche Mitglieder in Leitungsposition ..90,00€  
 ordentliche/nichtpflegende Mitglieder ..50,00€  
 ordentliche/pflegende Mitglieder 20,00€

jeweils zuzüglich späterer Kosten einer Zeitschrift als Organ der DGINA (nicht mehr als 60€/Jahr)

bitte Zeitschrift an Privatanschrift

bitte Zeitschrift an Dienstanschrift

bitte Post an Privatanschrift

bitte Post an Dienstanschrift

### Einzugsermächtigung

hiermit ermächtige ich, \_\_\_\_\_  
(Name des Zahlungspflichtigen)

die Commerzbank Aachen, für die DGINA e.V. den Mitgliedsbeitrag in Höhe von **20,00€ / 50,00€ / 90,00€** (Nichtzutreffendes bitte streichen) entsprechend den nachfolgenden Angaben,

zu Lasten meines Girokontos: \_\_\_\_\_ (Kto.-Nr.)

\_\_\_\_\_ (BLZ) bei der \_\_\_\_\_

(Kreditinstitut) durch Lastschrift jeweils jährlich zum 01. Mai einzuziehen:

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Zahlungspflichtigen)

Diese Dauereinzugsermächtigung gilt bis auf Widerruf.

#### Hausanschrift:

DGINA e.V.  
c/o Asklepios Klinik Altona  
Frau Dr. med. B. Hogan  
Zentrale Notaufnahme  
Paul - Ehrlich - Strasse 1  
22763 Hamburg

#### Vorsitzende:

Dr. med. B. Hogan

#### 1.stellvertr. Vorsitzender:

Dr. med. T. Fleischmann

#### 2.stellvertr. Vorsitzender:

R. Schäfer

#### Schriftführer:

W. Droste

#### Schatzmeister

Dr. med. P.-F. Petersen

#### Kontakt:

Dr. med. P.-F. Petersen  
Universitätsklinikum Aachen  
Notaufnahme  
Pauwelsstr. 30  
52074 Aachen  
Tel: (0241) 80-88421  
Fax: (0241) 80-3388421  
Email: ppetersen@ukaachen.de