

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