

Aufnahmeantrag

Deutsche Assoziation für Fuß und Sprunggelenk e.V. (D.A.F.)

Sektion der DGOOC

German Orthopedic Foot and Ankle Society

Name: _____ Vorname: _____ Titel: _____

Geburtsdatum: _____ Gebiets- und Teilgebietsbezeichnung: _____

Klinik-/ Praxis-/ Institutsadresse _____ O bitte als Korrespondenzadresse nutzen

Position: _____ Klinik: _____

Plz-Ort: _____ Straße: _____

Tel.: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

Privatadresse _____ O bitte als Korrespondenzadresse nutzen

Plz-Ort: _____ Straße: _____

Tel.: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft in der Deutschen Assoziation für Fuß und Sprunggelenk. Die Satzung der D.A.F. erkenne ich an und erkläre mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten in das Mitgliederverzeichnis aufgenommen und bei Bedarf versandt werden.

Eine Veröffentlichung meiner Adresse auf der Homepage der D.A.F. stimme ich zu.

ja

nein

Ich stimme zu, dass der Jahresbeitrag in Höhe von Euro 100 per Einzugsverfahren von meinem Konto abgebucht wird.

Kontoführendes Institut: _____

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers

Aus §6 der Satzung geht hervor, dass der Antrag auf Mitgliedschaft in der D.A.F. von mindestens zwei Mitgliedern als Bürgen unterzeichnet sein sollte.

Die Aufnahme von der Antragstellerin / dem Antragsteller in die D.A.F. wird von mir befürwortet:

1. _____
Name, Ort, Unterschrift, Datum

2. _____
Name, Ort, Unterschrift, Datum

Den ausgefüllten und unterschriebenen Aufnahmeantrag senden Sie bitte an den Schriftführer der D.A.F.:

Prof. Dr. med. Johannes Hamel, Orthopädische Praxis, Schützenstraße 5, 80335 München