

Aufnahmeantrag

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

Sektion der DGOOC / DGU / DGOU

German Orthopedic Foot and Ankle Society

Name: _____ Vorname: _____ Titel: _____

Geburtsdatum: _____ Gebiets- und Teilgebietsbezeichnung: _____

Bestehende Mitgliedschaft(en): DGOOC DGU DGOU

Die Mitgliedschaft in einer dieser Fachgesellschaften ist satzungsgemäß Voraussetzung für die Aufnahme in die D.A.F. - **Nachweis bitte beilegen.**

Klinik-/ Praxis-/ Institutsadresse bitte als Korrespondenzadresse nutzen

Position: _____ Klinik: _____

Plz-Ort: _____ Straße: _____

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

Privatadresse 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.

Mit einer Veröffentlichung meiner Daten auf der Homepage der D.A.F. bin ich einverstanden: ja nein

Ich stimme zu, dass folgender Jahresbeitrag per Einzugsverfahren von meinem Konto abgebucht wird:

Euro 115,- Euro 85,- (Ärztinnen / Ärzte in Fortbildung, Bezug von „Foot & Ankle Surgery“ nur online)

Kontoführendes Institut: _____

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers

Nach §6 der Satzung sollte 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