



Aufnahmeantrag

Bitte im **Original** einsenden an:
Deutsche Gesellschaft für Orthopädie und Unfallchirurgie
Luisenstr. 58/59, 10117 Berlin

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Deutsche Gesellschaft für Orthopädie und Unfallchirurgie (DGOU) als ordentliches / außerordentliches Mitglied

Bitte nehmen Sie als meine Postanschrift: **Dienstanschrift** **Privatanschrift**

Name _____ Vorname _____ Titel _____
 m w

geboren am _____

DIENST:

Krankenhaus / Klinik / Praxis _____ Abteilung _____

Straße _____ PLZ / Ort / Land _____

Telefon, Handy, Fax _____

dienstliche E-Mail-Adresse _____

Dienststellung / Tätigkeit _____

Ich habe den **Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie** am erworben.
(Monat / Jahr)

PRIVAT:

Straße _____ PLZ / Ort / Land _____

Telefon, Handy, Fax _____

private E-Mail-Adresse _____

In bin bereits Mitglied in der/im: DGCh DGOOC DGU BVOU BDC VLOU

► sowie in folgenden Sektionen, Arbeitsgemeinschaften, Ausschüsse, Kommissionen:

.....
.....

DATENSCHUTZ – Einverständniserklärung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten für an mich gerichtete Mitgliedsinformationen durch die DGOU genutzt werden. Dies schließt Dienstleister, die für die DGOU tätig werden, mit ein. Ich bin insbesondere damit einverstanden, dass die DGOU meine postalischen Adressdaten für die Versendung von Kongressinformationen und Umfragen wissenschaftlicher Gesellschaften, in denen die DGOU Mitglied ist, bzw. den für diese tätigen Dienstleistern zur Verfügung stellt. Eine Weitergabe meiner persönlichen Daten an sonstige Stellen erfolgt nicht. Über diese Einwilligung kann ich mich jederzeit bei der DGOU-Geschäftsstelle informieren lassen und sie widerrufen.

Ja, einverstanden

Nein, nicht einverstanden

.....
(Ort / Datum)

.....
(Unterschrift)

Bankeinzugsverfahren:

Ich stimme zu, dass der Jahresbeitrag per Einzugsverfahren von folgendem Konto,

Kontoinhaber.....Bank.....

Kto.-Nr., (BLZ)abgebucht wird.

.....
(Ort / Datum)

.....
(Unterschrift)

Die Satzung der Deutschen Gesellschaft für Orthopädie und Unfallchirurgie e.V. erkenne ich an.

<http://www.dgou.de/pdf/dgou-satzung.pdf>

Auf den Beginn der Beitragspflicht mit Bekanntgabe der vorläufigen Aufnahme bin ich hingewiesen worden.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)

Bürgschaft (die Unterschriften von 2 DGOU-Mitgliedern sind notwendig!)

Frau/Herr _____ ist mir persönlich bekannt.

Ich bin Mitglied der DGU, DGOOC oder DGOU und übernehme hiermit die Bürgschaft und empfehle der Gesellschaft seine/ihre Aufnahme als Mitglied.

Bürge 1: Titel, Vorname, Name (Klarschrift)

Bürge 2: Titel, Vorname, Name (Klarschrift)

Ort, Datum, Unterschrift des Bürgen 1

Ort, Datum, Unterschrift des Bürgen 2

Votum der Aufnahmekommission:

Dem Aufnahmeantrag wird entsprochen / nicht entsprochen.

(Datum und Unterschrift des Generalsekretärs)

(Datum und Unterschrift des stellv. Generalsekretärs)