



Mitgliedsantrag DGGEF e.V.

Der Antrag kann am Bildschirm ausgefüllt werden!

Jährlicher Mitgliedsbeitrag: 150,- Euro

Reduzierter Mitgliedsbeitrag für Assistenten in Ausbildung und Pensionäre
(mit Bescheinigung): 75,- Euro

Ich bin Mitglied der Deutschen Gesellschaft für Gynäkologie und Geburtshilfe (DGGG) e.V.

Anrede, Titel	
Name, Vorname	
Anschrift (dienstlich privat)	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
E-Mail	
Telefon	

Grundlage der Mitgliedschaft ist die Satzung der DGGEF e.V. (siehe unter www.dggef.de).

Ich bin mit der Speicherung meiner Daten lt. [Datenschutzerklärung](#) unter www.dggef.de einverstanden.

Dieser Vertrag ist ohne meine Unterschrift gültig.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats/Gläubiger-Identifikationsnr. (DGGEF e.V.): DE71ZZZ00001014475

Hiermit ermächtige ich die DGGEF e.V. den Mitgliedsbeitrag einmal jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift bis auf Widerruf einzuziehen. Änderungen meiner persönlichen Daten teile ich der Geschäftsstelle zeitnah mit.

Kontoinhaber:	
Kreditinstitut (Name)	
IBAN:	
BIC:	

Ort

Datum

Den Antrag speichern und die Datei (pdf) bitte per Email senden an: info@dggef.de

Alternativ können Sie den Antrag ausdrucken und per Post senden:

Geschäftsstelle DGGEF e.V. Anne Becker – c/o Softconsult, Weißdornweg 17, 35041 Marburg