



## 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): 50,- 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](http://www.dggef.de)).

Ich bin mit der Speicherung meiner Daten lt. [Datenschutzerklärung](#) unter [www.dggef.de](http://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](mailto: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