



DEUTSCHE DERMATOLOGISCHE GESELLSCHAFT

VEREINIGUNG DEUTSCHSPRACHIGER DERMATOLOGEN e.V.

Internet: www.derma.de

Ordentliche Mitglieder (Ärztinnen/Ärzte mit Facharztausbildung)	Außerordentliche Mitglieder (Approbierte Ärztinnen/Ärzte in Weiterbildung)
Stichwortartiger Lebenslauf (siehe Antrag S. 4)	Stichwortartiger Lebenslauf (siehe Antrag S. 4)
Zwei Bürgschaftserklärungen (jede von einem ordentl. DDG-Mitglied unterschrieben)	Zwei Bürgschaftserklärungen (jede von einem ordentl. DDG-Mitglied unterschrieben)
Kopie der Facharzternennungsurkunde	Kopie der Approbationsurkunde
Verpflichtungserklärung	Verpflichtungserklärung
Berufliche und private Anschrift (mit ausgeschriebenen Vornamen)	Berufliche und private Anschrift (mit ausgeschriebenen Vornamen)
Angabe: <ul style="list-style-type: none"> - Niedergelassene/r Ärztin/Arzt - In einer Klinik angestellte/r Ärztin/Arzt - In einer Praxis angestellte/r Ärztin/Arzt - Amtsärztin/Amtsarzt 	Angabe von Beginn und Ende der Facharztausbildung

Damit der Vorstand auf seinen regulären Sitzungen im Mai/Juli und November eines Jahres den Anträgen stattgeben kann, müssen diese spätestens am 01. April bzw. 15. Oktober bei der Geschäftsstelle der DDG (Adresse siehe Folgeblatt) mit allen erforderlichen Unterlagen vorliegen. Die Mitgliedschaft wird dann – den üblichen Geschäftsabläufen der DDG entsprechend – bestätigt. Beginn der Mitgliedschaft ist grundsätzlich der 1. Januar oder der 1. Juli eines Jahres.

Mitgliedsbeitrag:

	Ordentliche Mitglieder	Außerordentliche Mitglieder
Jährlicher Gesamtbetrag	€ 170,00	€ 125,00

Der Mitgliedsbeitrag enthält das Abonnement des Fachorgans „JDDG“.

Bitte senden an:

Deutsche Dermatologische Gesellschaft
Geschäftsstelle
Robert-Koch-Platz 7

10115 Berlin

() Antrag auf **ordentliche Mitgliedschaft** in der DDG (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- Ich bin () niedergelassene/r Ärztin/Arzt
() in einer Klinik angestellte/r Ärztin/Arzt
() in einer Praxis angestellte/r Ärztin/Arzt
() Amtsärztin / Amtsarzt

() Antrag auf **außerordentliche Mitgliedschaft** in der DDG

Beginn der Facharztausbildung

Ende der Facharztausbildung

Beigefügt erhalten Sie folgende Anlagen:

- () Stichwortartiger Lebenslauf (siehe Antrag S. 4)
() Zwei Bürgschaftserklärungen (jede von einem ordentl. DDG-Mitglied unterschrieben)
() Kopie der Facharztternennungsurkunde (bei Antrag auf ordentliche Mitgliedschaft)
() Kopie der Approbationsurkunde (bei Antrag auf außerordentliche Mitgliedschaft)
() Verpflichtungserklärung
() Berufliche und private Anschrift (mit ausgeschriebenen Vornamen)

Ort, Datum _____ Unterschrift, Stempel _____

Name in Blockschrift _____

Für Mitglieder der ÖGDV:

() In bin bereits ÖGDV-Mitglied und beziehe darüber das JDDG.

Verpflichtungserklärung (ordentliche Mitglieder)

Ich erkläre hiermit, dass ich eine eventuelle Adressänderung der Geschäftsstelle der DDG, Robert-Koch-Platz 7, 10115 Berlin, unverzüglich mitteilen werde.

Ort, Datum _____ Unterschrift, Stempel _____

Verpflichtungserklärung (außerordentliche Mitglieder)

Hierdurch verpflichte ich mich, der Geschäftsstelle der DDG die Erlangung des Facharztes durch umgehende Zusendung einer Kopie der Facharztternennungsurkunde bekanntzugeben.

Weiterhin erkläre ich mich damit einverstanden, dass bei eventueller Verzögerung meinerseits die Differenzbeträge zwischen außerordentlicher und ordentlicher Mitgliedschaft nacherhoben werden können.

Über eine eventuelle Adressänderung werde ich die Geschäftsstelle der DDG, Robert-Koch-Platz 7, 10115 Berlin, unverzüglich informieren.

Ort, Datum _____ Unterschrift, Stempel _____

Berufliche Anschrift des Antragstellers (und Lieferanschrift für die Verbandszeitschrift „JDDG“)

Titel, Vorname, Name: _____

Klinik/Institut/Praxis: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon- und Fax-Nr.: _____

E-Mail: _____

Internetadresse: _____

Private Anschrift des Antragstellers

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon-Nr. / Fax: _____

Ihr bisheriger beruflicher Werdegang in Stichworten:

Der Erhebung, Speicherung, Verarbeitung, Nutzung und Übermittlung der in diesem Antrag sowie im anliegenden Lebenslauf enthaltenen personenbezogenen Daten durch die DDG e. V.

- vor Begründung der Mitgliedschaft zwecks Prüfung und Entscheidung des Aufnahmeantrages und

- während der Mitgliedschaft für die Zwecke des Vereins, insbesondere bei Kandidaturen für Wahlfunktionen, Besetzung von – auch ehrenamtlichen – Positionen, Präsentation von Forschungsprojekten oder –ergebnissen u. ä.

stimme ich ausdrücklich zu.

Unterschrift: _____

Hinweis: Ohne die vorstehende datenschutzrechtliche Zustimmung erfolgt keine Bearbeitung des Aufnahmeantrages.

Bürgschaftserklärungen : Die Bürgen müssen bereits ordentliche DDG-Mitglieder sein.

Ich bin bereit, die Bürgschaft für die Antragstellerin / den Antragsteller zum Eintritt in die Deutsche Dermatologische Gesellschaft zu übernehmen.

Name des Antragstellers _____

1. Bürgschaftserklärung:

Ort, Datum _____ Unterschrift, Stempel _____

1. Bürge, Name in Blockschrift: _____

2. Bürgschaftserklärung:

Ort, Datum _____ Unterschrift, Stempel _____

2. Bürge, Name in Blockschrift: _____