Aufnahmeantrag

auf Juniormitgliedschaft im Verband Deutsche Nierenzentren (DN) e.V.

Name	**Vorname**	**Titel**	**Geburtsdatum**
Telefonnummer			**Telefaxnummer**
Emailadresse			
Privatadresse			**Telefonnummer**
Aktueller Arbeitgeber (Name/Anschrift)			

Mit diesem Aufnahmeantrag erkenne ich die Satzung des DN e.V. an. Weiterhin erkläre ich mich damit einverstanden, dass der DN e.V. mir Informationen über Angebote und Dienstleitungen zusendet, die von ihm oder den Mitgliedern des DN-Netzwerkes[1] entwickelt oder beworben werden. Der Zusendung dieser Informationen kann ich jederzeit formlos widersprechen.

Unsere Erklärung zum Datenschutz finden Sie auf unserer Homepage unter www.dnev.de/datenschutz

Ich erfülle die Voraussetzungen zur Juniormitgliedschaft, weil

- ○ **ich als Arzt an einer Niederlassung auf dem Gebiet Nephrologie und/oder Dialyse interessiert bin**
- ○ **und dies in der Anlage durch meinen beruflichen Werdegang darlege und/oder**
- ○ **ein ordentliches DN-Mitglied für mich bürgt:**

  ……
  Name / Anschrift Bürge (**ordentliches DN-Mitglied**)

  Unterschrift: .....

- ○ **ich mich als Arzt in der Weiterbildung Nephrologie befinde**

Sobald ich die Voraussetzung zu Juniormitgliedschaft nicht mehr erfülle oder sich Gründe ergeben, die gegen eine Mitgliedschaft im DN e.V. sprechen, werde ich den DN umgehend informieren.

- ○ Ich bin damit einverstanden, dass ich mit Aufnahme in den DN - automatisch und ohne dass mir zusätzliche Kosten entstehen - Mitglied in der Deutschen Gesellschaft für Nephrologie werde.[2]
- ○ Ich stimme einer informativen Kontaktaufnahme durch Mitarbeiter der DIALAID GmbH zu.
  Die DIALAID GmbH wurde vom *Verband Deutsche Nierenzentren (DN) e.V*. - dem Berufsverband der niedergelassenen Nephrologen - und seinem Wirtschaftsunternehmen, *Deutsche NephroNet AG* (DNN), gegründet. Ziel des Unternehmens ist, Ärzten attraktive Chancen der Berufsausübung in der Nephrologie zu ermöglichen und für Praxis- oder MVZ-Inhaber umfassende Lösungen für die Bereiche Nachfolgeregelung, Übergabeprozesse oder Kooperationen anzubieten.

.....
Datum / Unterschrift

Sachliche Inhalte des Antrags geprüft:

Düsseldorf, den ....., ……
(Dagmar Altena, Geschäftsführerin)

Mit der Aufnahme einverstanden:

….....	.....	.....	.....	……
Vorsitzender	**Stellv. Vorsitzender**	**Vorstand Finanzen**	**Vorstand Öffentlichkeitsarbeit**	**Vorstandsmitglied**
Dr. Michael Daschner	Dr. Thomas Weinreich	Dr. Manfred Grieger	Dipl.-Med. Heike Martin	Dr. Günter Giebing
66111 Saarbrücken	78052 VS-Schwenningen	56727 Mayen	08056 Zwickau	34497 Korbach

[1]Das DN-Netzwerk umfasst das DDnÄ-Institut, die Stiftung für Nephrologie und das Wissenschaftliche Institut für Nephrologie, die Deutsche NephroNet AG und die DIALAID GmbH

[2]Mit meinem Einverständnis willige ich ein, dass die Deutsche Gesellschaft für Nephrologie vom DN e.V. einmalig die mit diesem Antrag erhobenen Daten zur Erstellung einer Mitgliedschaft erhält.