

Aufnahmeantrag

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



Name Vorname Titel Geburtsdatum

Praxisadresse

Telefonnummer

Telefaxnummer

E-Mail-Adresse

Homepage-Adresse

Privatadresse

Telefonnummer

Tätigkeit im KV-Bereich: _____ als _____
Facharztbezeichnung

Bitte alle zutreffenden Möglichkeiten ankreuzen

Niedergelassener Arzt in Einzel- / Gemeinschaftspraxis oder MVZ

- angestellter Arzt in einem MVZ
- angestellter Arzt in einer Praxis
- ermächtigter Arzt

Eigentümer / Miteigentümer der Dialyseeinrichtung ja nein

Zusatzbezeichnung Nephrologie: ja nein
Mitglied im BDI? ja nein
Mitglied der Sektion Nephrologie im BDI? ja nein

Ich bin damit einverstanden, dass ich mit Aufnahme in den DN e.V. – automatisch und ohne dass mir zusätzliche Kosten entstehen – Mitglied in der Deutschen Gesellschaft für Nephrologie werde¹ ja nein

Mit diesem Aufnahmeantrag erkenne ich die Satzung des DN e.V. an. Weiterhin erkläre ich mich damit einverstanden, dass der DN e.V. eine von mir anzugebende E-Mail-Adresse an die für mich nach der Geschäfts- und Wahlordnung zuständigen Obleute weitergibt sowie mir Informationen über Angebote und Dienstleitungen zusendet, die von ihm oder den Mitgliedern des DN-Netzwerkes² entwickelt oder beworben werden. Der Weitergabe meiner Daten und der Zusendung dieser Informationen kann ich jederzeit formlos widersprechen.

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

.....
Datum / Unterschrift

Sachliche Inhalte des Antrags geprüft:

Düsseldorf, den,
(Dagmar Altena, Geschäftsführerin)

Das Einverständnis zu der Mitgliedschaft geben gemäß untenstehenden Referenzen zwei ordentliche DN-Mitglieder und/oder der Vorstand.

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

Name / Anschrift 1. Bürge:
(ordentliches DN-Mitglied):

Name / Anschrift 2. Bürge:
(ordentliches DN-Mitglied):

.....
.....
.....

.....
.....
.....

Unterschrift:

Unterschrift:

¹Mit 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.
²Das DN-Netzwerk umfasst das DDnÄ-Institut, die Stiftung für Nephrologie und das Wissenschaftliche Institut für Nephrologie, die Deutsche NephroNet AG und die DIALAID GmbH.