



Mitgliedsantrag

Ich beantrage die Aufnahme in die DeGAG - Gesellschaft für Arterielle Gefäßsteifigkeit Deutschland – Österreich-Schweiz e. V. – als ordentliches Mitglied.

- Einzelmitgliedschaft Jahresbeitrag 48,00 €*
 Ermäßigte Mitgliedschaft Jahresbeitrag 24,00 €* (Studenten und Rentner gegen Vorlage des entsprechenden Ausweises)
 Firmenmitgliedschaft Jahresbeitrag 2.400,00 €*
 *bei unterjährigem Eintritt ist der Betrag anteilig zu entrichten.

Titel, Vorname, Nachname	
Geburtsdatum	
Institution/Klinik/Praxis	
Position	
	Rechnungsanschrift:
Straße	
PLZ, Ort	
Telefon	
Fax	
E-Mail	

- Zahlung auf Rechnung Bitte buchen Sie den jährlichen Betrag ab
 (dazu bitte die Informationen auf der Rückseite beachten)

Datenschutzklausel:

Mit der Aufnahme meiner Daten für den internen Gebrauch in der DeGAG - Gesellschaft für Arterielle Gefäßsteifigkeit Deutschland – Österreich-Schweiz e. V. erkläre ich mich einverstanden. Die DeGAG versichert, dass diese Daten nicht weitergegeben und nur für verbandsrelevante Ziele verwandt werden.

Ort, Datum	Unterschrift

DeGAG

Gesellschaft für Arterielle Gefäßsteifigkeit
 Deutschland-Österreich-Schweiz e.V.
 An der Wuhlheide 232 A
 D-12459 Berlin

Telefon +49 030 921267 65
 Telefax +49 030 921267 66
 E-Mail info@degag.eu
 Internet www.degag.eu

Deutsche Apotheker- und Ärztekbank
 BLZ 300 606 01
 Kto 000 780 1343
 IBAN DE13 3006 0601 0007 8013 43
 BIC DAAEDED

