

Aufnahmeantrag
für natürliche Personen / Einzelmitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Aufnahme gemäß §§ 4 und 5 der z.Z. gültigen Satzung
in die „Deutsche Gesellschaft für Prävention und Rehabilitation von Herz-Kreislaufkrankungen e.V.“

.....
Titel, Name Vorname Geburtsdatum

.....
Privatanschrift Telefon

.....
Dienstanschrift - ggf. Name der Klinik

.....
Straße Plz, Ort der Klinik Telefon dienstl.

.....
Art d. Tätigkeit (z.B. Ärztl. Dir., Oberarzt, Ass.-Arzt, Psychologe, Sportl., Sozialarb. usw.)

.....
Ausbild., genaue Bez., (z.B. Arzt f. ..., Zusatzbez. Internist – Kardiologe – Sportmed. usw)

Ich möchte zusätzlich zur Mitgliedschaft die Zeitschrift
„Clinical Research in Cardiology“ beziehen

Ja Nein

Ich bin damit einverstanden, dass ein zusätzliches Bezugsgeld von 62,50 €
per Einzugsermächtigung eingezogen wird

Ihre Lieferanschrift: dienstl. Anschrift private Anschrift

(Jahresmitgliedsbeitrag z.Z.: 100,00 € für Ärzte und Psychologen; 75,00 € für alle anderen Berufsgruppen
Bei schriftlichem Nachweis der Mitgliedschaft in einer DGPR-Landesorganisation jeweils die Hälfte [Kopie bitte unbedingt beifügen!])

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige ich die „Deutsche Gesellschaft für Prävention und Rehabilitation von Herz-Kreislauf-
erkrankungen e.V.“ (nach Aufnahme) widerruflich, den Jahresmitgliedsbeitrag sowie bei Bestellung der
Zeitschrift „Clinical Research in Cardiology“ das zusätzliche Bezugsgeld von 62,50 €
bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Bankinstitut:

Bankleitzahl: Kto.-Nr.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift