

Deutsche Gesellschaft für Physiotherapiewissenschaft e. V. (DGPTW)

Aufnahmeantrag

Name, Vorname, Titel

Geburtsdatum

Akad. Grad/Berufsbezeichnung/derzeitige Tätigkeit/Arbeitsgebiet

Straße/Hausnummer/PLZ/Wohnort

E-Mail/Telefon/Fax

Beantragte Mitgliedschaft

Bitte wählen Sie die Art der beantragten Mitgliedschaft:

Ordentliches Mitglied (mit Stimm- und Wahlrecht)

- Natürliche Person: Jahresbeitrag 60 EUR (erm. 30 EUR); *Nachweise erforderlich*^{1 2}
- Juristische Person: Jahresbeitrag 250 EUR

Förderndes Mitglied (kein Stimm- und Wahlrecht)

- Natürliche Person: Jahresbeitrag 60 EUR
- Juristische Person: Jahresbeitrag 250 EUR

Assoziiertes Mitglied (kein Stimm- und Wahlrecht)

- Natürliche Person: Jahresbeitrag 60 EUR (erm. 30 EUR)²

Bitte senden Sie das Aufnahmeformular per Post an den Schriftführer der DGPTW (Anschrift siehe Seite 2)

¹ Einfache Kopie/Scan per E-Mail des Nachweises über die wissenschaftliche Tätigkeit (z.B. Urkunde über akademischen Grad, Publikationsliste, sonstiges) erforderlich.

² Einfache Kopie/Scan per E-Mail über Nachweis des Studentenstatus erforderlich.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die

Deutsche Gesellschaft für Physiotherapiewissenschaft e. V. (DGPTW)

widerruflich den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag lt. Beitragsordnung (siehe oben) von meinem Konto abzubuchen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Sollten Sie per Überweisung zahlen wollen, überweisen Sie bitte den Beitrag bis 31.12. des Jahres für das darauffolgende Jahr an die unten angegebene Bankverbindung.

Kontoinhaber(in)	
IBAN	
BIC	

Datum	Unterschrift
-------	--------------

Bitte gut leserlich ausfüllen und per Post zurücksenden an den Schriftführer:

DGPTW e.V.
c/o Prof. Dr. Bernhard Elsner
SRH Hochschule für Gesundheit Gera
Neue Str. 28-30
07548 Gera
vorstand@dgptw.org