

Deutsche Gesellschaft für Internistische Intensivmedizin und Notfallmedizin

Geschäftsstelle der DGIIN
Seumestr. 8
10245 Berlin

Fax: (0 30) 2900659-5



Antrag auf Mitgliedschaft

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft in der DGIIN.

Herr Frau

Titel	Name	Vorname (bitte ausschreiben)
-------	------	------------------------------

Geburtsdatum: _____

Funktion: Chefarzt Facharzt Oberarzt Assistenzarzt Pflegekraft

Sonstige (bitte angeben) _____

Anschrift dienstlich (bitte vollständige Bezeichnung eintragen):

Universität/Klinikum/Abteilung:

Straße	PLZ	Ort
--------	-----	-----

Telefon	Telefax	E-Mail
---------	---------	--------

Anschrift privat:

Straße	PLZ	Ort
--------	-----	-----

Telefon	Telefax	E-Mail
---------	---------	--------

Versand an: dienstlich privat

Bitte wenden

Ich möchte in folgender Sektion mitarbeiten (bitte max. drei Sektionen auswählen und ankreuzen):

Sektion	primär	sekundär
Herz-Kreislauf		
Akut- und Notfallmedizin		
Ethik		
Gastroenterologie/Stoffwechsel/Ernährung		
Hämatookologische Intensivmedizin		
Infektiologie/Immunologie		
Nephrologie		
Respiratorisches Versagen		
Qualitätssicherung/Kostenevaluierung		
Pflege		

Ort, Datum Unterschrift

Über den Antrag wird in der nächsten Sitzung des Vorstandes entschieden. Sie erhalten danach eine entsprechende Mitteilung.

Erklärung zum Datenschutz

Die vorangegangenen Informationen werden elektronisch verarbeitet und sind ausschließlich zur Verwendung innerhalb der Gesellschaft bestimmt.

Mit Absenden des Mitgliedsantrages geben Sie ausdrücklich Ihre Einwilligung zur Datenverarbeitung.

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt:

- für administrative Zwecke der Gesellschaft,
- für die Zugangseinrichtung in den Mitgliederbereich der Webseite der Gesellschaft
- für den Erhalt von Mitgliederinformationen und den Gesellschaftszeitschriften (Medizinische Klinik - Intensivmedizin und Notfallmedizin. IntensivNews)

Der regelmäßige Mitgliedernewsletter kann abbestellt werden.

Sie können Ihre Einwilligung jederzeit zurücknehmen.