Aufnahmeantrag
DEUTSCHE GESELLSCHAFT FÜR MEDIZINISCHE SOZIOLOGIE e.V.

Rückzusenden an:
Dr. phil. Simone Weyers, Institut für Medizinische Soziologie, Universitätsklinikum - Centre for Health and Society (CHS), Heinrich-Heine-Universität Düsseldorf, Postfach 10 10 07, 40001 Düsseldorf

(bitte in Blockbuchstaben/Computerdruck ausfüllen)

Name: _____
Privatanschrift: _____
Privattelefon: _____

Berufliche Anschrift: _____
Dienstl. Tel. u. Fax: _____
E-Mail: _____

Gegenwärtige berufliche Stellung:

Lehrtätigkeit: nein ❑ ja ❑ Institution: _____

Forschungstätigkeit: nein ❑ ja ❑ Institution: _____

Praxistätigkeit: nein ❑ ja ❑ Institution: _____

Ausbildungs- und beruflicher Werdegang und ggf. Liste medizinsoziologischer Publikationen bitte als Anlage; Mitgliedschaften/Ämter im Wissenschafts- bzw. Praxisbereich ggf. als Anlage

Datum: ..... Unterschrift: .....

EINZUGSERMÄCHTIGUNG:
Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag in Höhe von 60 € für die Deutsche Gesellschaft für Medizinische Soziologie bei Fälligkeit zu Lasten meines nachstehend bezeichneten Giro- bzw. Postbankkontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kreditinstitut: _____
IBAN (22 Stellen):
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
BIC (max. 11 Stellen):
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Datum: ..... Unterschrift:.....

Ich habe Interesse an der folgenden Arbeitsgruppe der DGMS

❑ Theorie ❑ Frauen und Gesundheit ❑ Lehre

❑ Prävention & Gesundheitsförderung ❑ Kinder und Jugendliche ❑ Nachwuchs

❑ Versorgungsforschung ❑ Sozialepidemiologie ❑ Methoden

❑ Psycho-soziale Einflüsse