Beitrittsformular zur Mitgliedschaft in der NWGGG e.V.

Die Niederrheinisch-Westfälische Gesellschaft für Gynäkologie und Geburtshilfe (NWGGG) hat sich zum Ziel gesetzt, die Berufsausbildung, Forschung und Wissenschaft sowie die wissenschaftliche Zusammenarbeit mit anderen Fachgesellschaften zu fördern und an der öffentlichen Gesundheitspflege auf unserem Fachgebiet in NRW aktiv mitzuwirken. Mitglied der Gesellschaft kann jede/r auf diesem Gebiet interessierte Arzt/Ärztin und Wissenschaftler/in werden.

Mitglieder erhalten Ermäßigungen bei Tagungen und Fortbildungsveranstaltungen der Gesellschaft. Nähere Informationen zur NWGGG und zu weiteren Leistungen finden Sie unter www.nwggg.de

Der Jahresbeitrag beträgt € 30,– und wird ausschließlich durch SEPA-Lastschriftverfahren erhoben.

Wir freuen uns auf Sie und stehen Ihnen für Fragen jederzeit gern zur Verfügung:

Prof. Dr. med. Tanja Fehm
Schatzmeisterin
Universitätsklinikum Düsseldorf
Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe
Moorenstraße 5 · 40225 Düsseldorf

Prof. Dr. med. Elmar Stickeler
Schriftführer
Universitätsklinikum Aachen
Klinik für Gynäkologie und Geburtsmedizin
Pauwelsstraße 30 · 52074 Aachen

Niederrheinisch-Westfälische Gesellschaft für Gynäkologie und Geburtshilfe

Beitrittserklärung

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme in die Niederrheinisch-Westfälische Gesellschaft für Gynäkologie und Geburtshilfe e.V.

☐ Frau ☐ Herr ☐ Divers

Vorname

Nachname Titel

Vorwahl / Telefon

Universität

Klinik

Abteilung

Straße / Nr.

PLZ / Ort

Fachrichtung

Mobil-Nr.

E-Mail

☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine E-Mail Adresse gespeichert und zu Informationszwecken der NWGGG e. V. genutzt wird. Meine Daten werden vertraulich verwaltet und nicht an Dritte weitergegeben oder verkauft. Siehe Datenschutz*

Adress-Typ: ☐ Privat ☐ Klinik ☐ Praxis

Funktion:
☐ Chefarzt/ärztin ☐ Oberarzt/ärztin ☐ Niedergelassene(r) ☐ Assistent(in)

✗

Datum **Unterschrift**

***Datenschutz:** Die Erhebung, Verarbeitung Nutzung der Daten geschieht ausschließlich unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Vorschriften (DS-GVO). Unsere vollständige Erklärung zum Datenschutz finden Sie auf unserer Homepage: www.nwggg.de. Datenauftragsverarbeiter ist die bsh medical communications GmbH, die die Geschäftsstelle der NWGGG e.V. führt.

Der Jahresbeitrag beträgt € 30,– und wird durch SEPA-Lastschriftverfahren erhoben.
Ermächtigung zum SEPA-Lastschriftverfahren:

IBAN

BIC

genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes

Kontoinhaber

✗

Datum **Unterschrift**

Ich ermächtige die Schatzmeisterin der NWGGG e.V. die von mir zu entrichtende Beitragszahlung jährlich bis auf Widerruf bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen, und verpflichte mich jede Änderung meiner Bankverbindung umgehend der Schatzmeisterin mitzuteilen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bitte senden Sie das Formular – durch Klick auf den "senden" Button – automatisch an uns zurück. Alternativ können Sie dieses Formular auch per E-Mail an info@nwggg.de schicken.

Formular senden