



Deutsche Gesellschaft für Urologie e.V.  
 Uerdinger Straße 64  
 40474 Düsseldorf

DEUTSCHE GESELLSCHAFT FÜR UROLOGIE E.V. AUFNAHMEANTRAG – Mitgliedschaften in der Deutschen Gesellschaft für Urologie e.V.

Ordentliches Mitglied kann jede Ärztin/jeder Arzt für Urologie (Fachärztin/Facharzt) werden. Assoziierte Mitglieder können Wissenschaftler (innen) werden, die keine Urologinnen/Urologen sind, aber Interesse für die Urologie zeigen. Die Deutsche Gesellschaft für Urologie e.V. bietet allen in der Weiterbildung befindlichen Kolleginnen und Kollegen eine Juniormitgliedschaft bis zu 5 Jahren an, die mit Abschluss der Weiterbildung in eine Vollmitgliedschaft übergeht. Die Aufnahme bedarf der schriftlichen Befürwortung durch zwei Mitglieder der Gesellschaft. Jedes Mitglied zahlt eine einmalige Aufnahmegebühr von EUR 25,- sowie jährlich den Mitgliedsbeitrag, dessen Höhe von der Mitgliederversammlung festgelegt wurde:

Ordentliche Mitglieder: EUR 160,- | Juniormitglieder: EUR 50,- | Assoziierte Mitglieder: EUR 160,- | Ausserordentliche Mitglieder: EUR 25,00

HIERMIT beantrage ich die

JUNIORENMITGLIEDSCHAFT (Noch in der Weiterbildung: Bitte Beginn und Ende der Weiterbildungszeit eintragen!)

Beginn: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Ende: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

ASSOZIIERTE MITGLIEDSCHAFT (Kein Urologe, aber Interesse für die Urologie)

VOLLMITGLIEDSCHAFT (Facharzt)

AUSSERORDENTLICHE MITGLIEDSCHAFT (Pflege- und Assistenzberufe – Bei Antragsstellung sind keine Bürgen notwendig)

Titel:  ohne  Dr.  Priv.-Doz.  Prof. Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Herr  Frau

Anschritt Klinik/Praxis/Dienststelle/privat:	Zusatzweiterbildungen:
Telefon/Fax:	
E-Mail:	

Dürfen die oben genannten Adressdaten im Mitgliederverzeichnis erscheinen?  Ja  Nein  
 Möchten Sie Mitteilungen der DGU an Ihre Emailadresse erhalten?  Ja  Nein

✗ Datum/ Unterschrift des/der Antragsteller/in \_\_\_\_\_

MIT MEINER UNTERSCHRIFT BESTÄTIGE ICH DIE HINWEISE ZUR DATENERFASSUNG- UND VERARBEITUNG DER MITGLIEDERDATEN GELESEN UND VERSTANDEN ZU HABEN! Quelle: <https://www.urologenportal.de/antrag>

Hiermit befürworten wir die Aufnahme des vorgenannten Antragstellers in die Deutsche Gesellschaft für Urologie e.V. (Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen) – Aufgeführte Bürgen müssen Mitglieder der Gesellschaft sein!

1. Bürge (Name/Stempel/Unterschrift)

✗

2. Bürge (Name/Stempel/Unterschrift)

✗

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats, Gläubiger-Identifikationsnummer: DE43ZZZ00000553162. Ich ermächtige die Deutsche Gesellschaft für Urologie e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutschen Gesellschaft für Urologie e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Jahresbeitrag wird jedes Jahr im Januar eingezogen.

Name, Vorname Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

IBAN (finden Sie auf Ihrem Konto-Auszug) \_\_\_\_\_ Bank \_\_\_\_\_

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

✗ Datum/ Unterschrift Kontoinhaber \_\_\_\_\_