

## Anmeldung zur Teilnahme als Assistent/in

Vielen Dank für Ihr Interesse an der Teilnahme am Weiterbildungscurriculum Urologie. Die Anmeldung dient Ihrer administrativen Betreuung im Rahmen der Teilnahme.

Wir dürfen Sie nun bitten, den nachstehenden Fragebogen auszufüllen und ihn anschließend per E-Mail an [curriculum@dgu.de](mailto:curriculum@dgu.de) oder postalisch an die Adresse DGU e. V., Martin-Buber-Straße 10, 14163 Berlin zurückzusenden.

Für eine Teilnahme am Programm ist eine DGU-Juniormitgliedschaft Voraussetzung.

### 1. Ihre Kontaktdaten

#### Name

Titel

Vorname

Name

#### Geburtsdatum

Tag

Monat

Jahr

#### Adresse (privat)

Straße und Hausnummer

ggf. Zusatzangaben, Gebäudeteil

Postleitzahl

Ort

Telefon (privat)

Mobiltelefon (privat)

E-Mailadresse für Rückfragen im Rahmen dieser Anmeldung

## 2. Weiterbildungsstätte

---

**Befinden Sie sich bereits in Weiterbildung zum Facharzt/ärztin für Urologie?**

**Ja**

**Nein**

**Wenn Ja, seit wie vielen Monaten?**

**Aktuelle Weiterbildungsstätte** (Name und Ort)

**Hat sich Ihre Weiterbildungsstätte bereits bei der DGU für das Weiterbildungscurriculum Urologie registriert?**

**Ja**

**Nein**

Wenn Ihre aktuelle Weiterbildungsstätte noch nicht am Weiterbildungscurriculum Urologie teilnimmt, könnten Sie beim Weiterbildungsermächtigten Ihrer Institution nachfragen, ob er seine Klinik oder Praxis nicht anmelden möchte.

### **Hinweis beim Wechsel der Weiterbildungsstätte**

Bitte halten Sie die Informationen zu Ihrer Weiterbildungsstätte stets aktuell und teilen Sie uns Änderungen zeitnah per E-Mail an [curriculum@dgu.de](mailto:curriculum@dgu.de) mit.  
Die E-Mail-Adresse und die Telefonnummer +49 30/88 70 83 3-0 dienen zugleich als Kontaktadresse bei der DGU.

### 3. Angaben zur Mitgliedschaft in der DGU e.V.

Die Teilnahme am Curriculum der DGU im Rahmen einer Weiterbildung zum Facharzt ist nur für Juniormitglieder der DGU möglich.

#### **Sind Sie bereits Juniormitglied der DGU?**

Bitte tragen Sie Ihre Mitgliedsnummer ein (falls zur Hand).

Ja

Ich bitte um Aufnahme als Juniormitglied in die DGU e.V.  
Bitte senden Sie mir entsprechende Informationen und Antrags-  
unterlagen per E-Mail zu.

Nein, aber ich möchte nach Ablegen meines Staatsexamens und Erhalt  
meiner Approbation als Juniormitglied in die DGU eintreten.  
Hiermit erteile ich die Erlaubnis zur Speicherung meiner Daten.

Dieses Dokument wurde elektronisch erstellt und ist daher ohne Unterschrift gültig.

Im Falle eines handschriftlichen Ausfüllens müssen wir Sie jedoch bitten, das Dokument zu unterzeichnen.

Ich habe den Inhalt der Datenschutzerklärung (Hinweise zum Datenschutz und Datenschutzerklärung für die Nutzung des Urologenportals [[www.urologenportal.de](http://www.urologenportal.de)]) gelesen und bestätige mit der Rücksendung des Formulars mein Einverständnis zur Speicherung und Nutzung meiner Daten.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift