



Deutsche Gesellschaft für experimentelle und klinische Pharmakologie und Toxikologie e.V. **Antrag auf Mitgliedschaft**

Nachname

Vorname

Titel, akad. Grad

Geschlecht

Geburtsdatum

Privatanschrift

Straße

PLZ

Ort

berufliche Anschrift:

Arbeitgeber

Straße

PLZ

Ort

E-Mail Adresse (privat oder beruflich)

Telefonnummer (privat oder beruflich)

Ich beantrage die Aufnahme in die

als

Datum

Unterschrift

Ordentliches Mitglied der Gesellschaft kann jede und jeder auf dem Gebiet der klinischen oder experimentelle Pharmakologie oder Toxikologie oder verwandten Gebieten tätige Wissenschaftlerin und Wissenschaftler mit abgeschlossenem Hochschulstudium werden, der die Aufgaben und Ziele der Gesellschaft unterstützen möchte.

Bitte geben Sie Ihr abgeschlossenes Hochschulstudium an, Ihre derzeitige Tätig auf einschlägigen Gebieten und Ihre Motivation, eine Mitgliedschaft zu beantragen.

Ausbildung

Fachrichtung

Prüfungseinrichtung

Jahr

Bitte schildern Sie kurz Ihre derzeitige **Tätigkeit** auf dem Gebiet der klinischen Pharmakologie, experimentellen Pharmakologie oder Toxikologie.

Bitte schildern Sie kurz Ihr Interesse an dem Fachgebiet und Ihre **Motivation** für die Mitgliedschaft in der

Die Mitgliedschaft bedarf der **Befürwortung** zweier Mitglieder der Gesellschaft. Bitte nennen Sie zwei Personen, die Mitglied einer der drei Teilgesellschaften sind und Ihre Mitgliedschaft befürworten.

erster Befürworter (Nachname, Vorname, E-mail-Adresse)

zweiter Befürworter

Einzugsermächtigung für den Mitgliedsbeitrag

Ermächtigung zum Lastschrifteneinzug der Mitgliedsbeiträge für (Nachname, Vorname)

an den Zahlungsempfänger

DGPT e.V. Geschäftsstelle und Mitgliederverwaltung
Grafenberger Allee 100
40237 Düsseldorf

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag (gemäß Beitragsordnung, siehe unten) im Auftrag der Einzelgesellschaft durch Lastschrift bei Fälligkeit zu Lasten folgenden Kontos einzuziehen (das Lastschriftverfahren ist nur von Konten in der EU möglich)

Name und Bankverbindung der **Kontoinhaberin oder des Kontoinhabers**

(Nachname, Vorname)

IBAN

Straße

Bank

PLZ

BIC

Ort

Datum

Unterschrift
des Kontoinhabers
oder
der Kontoinhaberin

Beitragsordnung 2020

für ordentliche Mitglieder pro Einzelgesellschaft	80€ pro Jahr ¹
für Mitglieder im Ruhestand pro Einzelgesellschaft	40€ pro Jahr
für studentische Mitglieder (Studenten, Doktoranden) der GT e.V.	40€ pro Jahr ²
für studentische Mitglieder (Studenten, Doktoranden) der DGP e.V. und der DGkliPha e.V.	beitragsfrei ²
Ehrenmitglieder	beitragsfrei
fördernde Mitglieder	300€ pro Jahr

¹ Die Einzelmitgliedschaft in der DGkliPha ist in den ersten drei Jahren nach der Approbation beitragsfrei.

² Bitte fügen Sie Ihre Studienbescheinigung (über die voraussichtliche Dauer Ihres Studiums) oder die Bescheinigung Ihres Doktorvaters (über die Dauer Ihres Promotionsprojektes) dem Antrag bei. Nur dann kann der ermäßigte Mitgliedsbeitrag gewährt werden. Mitteilungen über eine Verlängerung des Studiums oder des Promotionsprojektes müssen bis zum 31. März eines laufenden Jahres gemeldet werden. Nach dem Ende des Studiums bzw. nach der Promotion wird die Mitgliedschaft als ordentliche Mitgliedschaft fortgeführt.

Prüfung durch die DGPT Geschäftsstelle (wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt)

Antrag vollständig

erster Bürge stimmt zu, Mitgliedsnummer

zweiter Bürge stimmt zu, Mitgliedsnummer

stellvertretender Vereinsvorsitzender stimmt zu

Vereinsvorsitzender stimmt zu

Antrag angenommen am

Begrüßungsschreiben versandt

Bemerkungen

bearbeitet von