

---

## Aufnahmeantrag in die Deutsche Gesellschaft für Palliativmedizin (DGP) (Stand: 1/2013)

---

Durch das Ausfüllen der unten stehenden Felder können Sie die Mitgliedschaft in der DGP beantragen.

Hiermit stelle ich den Antrag zur Aufnahme in die DGP als (bitte ankreuzen)

ordentliches Mitglied

(Beitrag Kalenderjahr: 55,00 € ohne akademischer Qualifikation / 110,00 € mit akademischer Qualifikation)

assoziiertes Mitglied (Studenten, Ehrenamtliche, Ruheständler) Beitrag Kalenderjahr: 20,00 €

mit akademischer Qualifikation: \_\_\_\_\_

**Sektion** (zutreffendes unterstreichen): **Medizin, Pflege, Pharmazie, Physiotherapie, Psychologie, Rechtsberufe, Soziale Arbeit, Seelsorge, Supervision**

Andere Berufsgruppe: \_\_\_\_\_

Fördermitglied (Jahresbeitrag gestaffelt)

Juristische Person als ordentliches Mitglied (Jahresbeitrag gestaffelt)

**Bei juristischen Personen und Fördermitgliedern**, Name und Anschrift der Einrichtung:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Die Satzung und die Beitragsordnung (u.a. als download auf [www.dgpalliativmedizin.de](http://www.dgpalliativmedizin.de) > DGP Wir über uns) habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich bin wohne / arbeite (zutreffendes unterstreichen) im Bundesland: \_\_\_\_\_ und möchte, sofern dort eine **DGP Landesvertretung** existiert dieser zugeordnet werden

Ich möchte keiner Landesvertretung zugeordnet werden

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name, Wohnort und Tätigkeitsfeld auf einer Mitgliederliste im passwortgeschützten Mitgliederbereich der DGP-Website erscheint

### Persönliche Angaben

(bzw. direkter Ansprechpartner / Vertreter bei Fördermitgliedern und juristischen Personen)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Titel: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Fachrichtung / für Ärzte: \_\_\_\_\_

(z.B. Allgemeinmedizin, Anästhesie, Innere Medizin, Strahlentherapie)

Arbeitsbereich: \_\_\_\_\_

(z.B. Ambulanter Sektor, Forschung, Heim, Krankenhaus, Palliativstation, Stationäres Hospiz usw.)

### Korrespondenzanschrift (gilt auch für den Versand der Zeitschrift für Palliativmedizin)

Institution oder Privatanschrift: \_\_\_\_\_ Ggfs. Abteilung: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ eMail-Adresse: \_\_\_\_\_

**Beitragszahlung**

Ich bezahle den jährlichen Mitgliedsbeitrag unaufgefordert bis zum 31.03. des jeweiligen Jahres (bei späteren Beitrittsdatum erstmalig innerhalb 4 Wochen nach Erhalt der Mitgliedsbestätigung)

**oder**

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei deren Fälligkeit zu Lasten des folgenden Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_ / IBAN: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_ / BIC: \_\_\_\_\_

Bankinstitut: \_\_\_\_\_

Ort und Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

## **Beitragsordnung für Mitglieder der DGP**

(beschlossen von der DGP-Mitgliederversammlung am 14.09.2012)

Der Mitgliedsbeitrag gilt für das Kalenderjahr und wird bei Vorliegen einer Einzugsermächtigung jeweils zur Jahresmitte (bei späteren Beitritten erstmalig zum Jahresende) eingezogen. Mitglieder die nicht am Lastschriftverfahren teilnehmen, überweisen den jährlichen Mitgliedsbeitrag unaufgefordert bis zum 31.03. des jeweiligen Jahres (bei späteren Beitrittsdatum erstmalig innerhalb von 4 Wochen nach Erhalt der Mitgliedsbestätigung).

### **Ordentliche Mitglieder:**

- Der jährliche Beitrag für ordentliche Mitglieder mit akademischer Qualifikation beträgt: 110 €
- Der jährliche Beitrag für ordentliche Mitglieder ohne akademische Qualifikation beträgt: 55 €
- Ordentliche Mitglieder im Ruhestand: 20 €
- Assoziierte Mitglieder (Studierende, Auszubildende, Ehrenamtliche): 20 €

### **Juristische Personen (Einrichtungen, Organisationen, Verbände, etc.) als ordentliche Mitglieder\*:**

Der jährliche Beitrag für juristische Personen als ordentliche Mitglieder beträgt:

- Große Industrieunternehmen (> 100 Beschäftigte): 5.000 €
- Kleine Industrieunternehmen (< 100 Beschäftigte): 1.000 €
- Krankenhäuser / Heime: 400 €
- Stationäre Hospize, Palliativeinrichtungen, Ambulante Pflegedienste: 250 €
- Gemeinnützige Gesellschaften, Verbände & Vereine: 150 €

\*Juristische Personen als ordentliche Mitglieder benennen einen Vertreter, der über eine Stimme bei den Mitgliederversammlungen der DGP verfügt. Ausschließlich dieser benannte Vertreter erhält die Zeitschrift für Palliativmedizin sowie sämtliche anderen Vergünstigungen (z.B. Kongresse und Zeitschriften), die Mitglieder in Anspruch nehmen können.

### **Fördermitglieder:**

Der jährliche Beitrag für fördernde Mitglieder beträgt mindestens:

- Große Industrieunternehmen (> 100 Beschäftigte): 2.500 €
- Kleine Industrieunternehmen (< 100 Beschäftigte): 500 €
- Krankenhäuser / Heime: 300 €
- Stationäre Hospize, Palliativeinrichtungen, Ambulante Pflegedienste, juristische Personen: 150 €
- Gemeinnützige Gesellschaften, Verbände & Vereine: 80 €