



Aufnahmeantrag:

Bitte Formular ausgefüllt per Post an die Geschäftsstelle der Deutschen Gesellschaft für Mann und Gesundheit e.V. schicken oder direkt als Fax an: **06172-9661-11**

Deutsche Gesellschaft für Mann und Gesundheit e.V. – Friedberger Straße 2 – 61350 Bad Homburg – Tel. 06172-9661-31

Hiermit ersuche ich um Aufnahme als Mitglied (Jahresbeitrag 70,00 €) in die Deutsche Gesellschaft für Mann und Gesundheit e.V.:

Titel: _____

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Ort: _____

Tel. Praxis: _____ Tel. Privat: _____

Fax: _____ E-Mail: _____

Fachrichtung: _____

Recht zur Führung von Zusatzbezeichnung(en) bitte nennen: _____

Mit der Speicherung, Verarbeitung und Übermittlung dieser Daten gem. BDSG im Rahmen der satzungsmäßigen Aufgaben der Deutschen Gesellschaft für Mann und Gesundheit e.V. bin ich einverstanden.

Ort / Datum: _____ Unterschrift / Stempel: _____

Einzugsermächtigung

Hiermit bevollmächtige ich die Deutsche Gesellschaft für Mann und Gesundheit e.V., den von mir zu entrichtenden Beitrag (Jahresbeitrag: 70,00 €) bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

BLZ: _____ Konto-Nr.: _____

bei: _____

einziehen. Gleichzeitig ermächtige ich die oben genannte Bank, mein Konto mit dem angeforderten Betrag zu belasten. Für entsprechende Deckung werde ich Sorge tragen. Die rechtsgültige Erklärung gilt, solange sie nicht gegenüber der Deutschen Gesellschaft für Mann und Gesundheit e.V. schriftlich widerrufen wird.

Ort / Datum: _____ Unterschrift des Kontoinhabers: _____