



Antrag auf Mitgliedschaft

für Fördermitglieder gemäß § 3 Abs. 1 + 3 der Satzung

Deutsche Schmerzgesellschaft e.V.
Bundesgeschäftsstelle
Alt-Moabit 101 b
10559 Berlin

Fax +49 30 39409689-9

Deutsche Schmerzgesellschaft e.V.

Sektion der International Association for the Study of Pain (IASP)

Bitte Druck- oder Maschinenschrift verwenden, füllen Sie möglichst **alle** Felder aus. Weitere Informationen über sich können Sie uns gern schreiben; wir werden diese dann dazu verwenden, Personen mit ähnlichen Interessen zu vermitteln.

Firma

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Firmenname	Bereich Ansprechpartner/in / weitere Angaben
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Strasse + Nummer	PLZ / Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon	Fax
<input type="text"/>	
E-Mail (Ansprechpartner/in)	

Ansprechpartner

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Vorname
<input type="text"/>	
Titel	

Interessensgebiete/ Forschungsthemen

<input type="text"/>
<input type="text"/>

Weitere Mitgliedschaft

IASP <input type="checkbox"/>	DGS <input type="checkbox"/>	DMKG <input type="checkbox"/>	DGMM <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
IGOST <input type="checkbox"/>				Andere (bitte angeben)

Bankeinzug

<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN	BIC
<input type="text"/>	
Kreditinstitut	

Die Firma ist mit einem jederzeit widerrufbaren Bankeinzug einverstanden: Ja Nein
(Für Fördermitglieder beläuft sich der Jahresmitgliedsbeitrag für 2021 auf 5280,00 €. Im Preis enthalten ist der Bezug der Zeitschrift „Der Schmerz“ aus dem Springer Verlag.)

Unterschrift

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	Unterschrift (Ansprechpartner/in)