



**D**EUTSCHE **G**ESELLSCHAFT FÜR EXPERIMENTELLE UND KLINISCHE  
**P**HARMAKOLOGIE UND **T**OXIKOLOGIE e.V.



## - ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT IN EINER EINZELGESELLSCHAFT DER DGPT-

Bitte in DRUCKSCHRIFT ausfüllen  
und an nebenstehende  
Adresse senden

**DGPT e.V.**  
Geschäftsstelle /  
Mitgliederverwaltung  
z.Hd. Frau Kathrin Küssner  
Achenbachstr. 43  
40237 Düsseldorf

Status:

### Zur Person:

Name	Vorname
akadem. Grad, Titel	Geburtsdatum
weibl.	männl.

### Anschrift für das Mitgliederverzeichnis, Postversand etc.:

Universität, Klinik oder Firma

Institut, Abteilung etc.

Straße Hausnummer

Postleitzahl Ort / Land

Telefon: Intern.Vorwahl \_ Ortsvorwahl\_ Rufnr. – Durchwahl E-Mail-Adresse

Fax: Intern.Vorwahl \_ Ortsvorwahl \_ Rufnr. – Durchwahl → Beispiel. +49 211 600692-77

### Wahl der Einzelgesellschaft innerhalb der DGPT e.V.:

Ich bitte um Aufnahme in die unten angekreuzte Einzelgesellschaft innerhalb der DGPT e.V.:



**DGP e.V.**



**DGKliPha e.V.**



**GT e.V.**

**Ich nenne zwei nachstehend aufgeführte befürwortende Mitglieder. Beide müssen Mitglied der angestrebten Einzelgesellschaft sein. Bei zwei angestrebten Fachgesellschaften, müssen zwei Anträge gestellt werden.**

Ort, Datum *Unterschrift* Antragsteller / in



DEUTSCHE GESELLSCHAFT FÜR EXPERIMENTELLE UND KLINISCHE  
PHARMAKOLOGIE UND TOXIKOLOGIE e.V.



## - ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT IN EINER EINZELGESELLSCHAFT DER DGPT-

**Bürgen für:**

Name	Vorname
------	---------

**Bürgen:**

Name, Vorname (in Druckbuchstaben und vollständig ausschreiben)	<i>Unterschrift</i> des/der Bürgen/in	DGP e.V. DGKliPha e.V. GT e.V.
Name, Vorname (in Druckbuchstaben und vollständig ausschreiben)	<i>Unterschrift</i> des/der Bürgen/in	DGP e.V. DGKliPha e.V. GT e.V.

→ Die Bürgen bestätigen mit ihrer Unterschrift, dass entweder gemäß § 4 oder § 5 der Satzung, eine Mitgliedschaft zu befürworten ist.

**Bemerkungen Verwaltung / bitte nichts ankreuzen:**

**DGP e.V. / GT e.V.:**

Dem Antrag wurde auf der Mitgliederversammlung am:

zugestimmt                      nicht zugestimmt

**DGKliPha e.V.:**

Dem Antrag wurde auf der Vorstandssitzung am:

zugestimmt                      nicht zugestimmt





## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften für die Mitgliedschaft von Herrn/Frau

Name	Vorname	Mitgliedsnr. (wenn vorhanden)
------	---------	----------------------------------

**Name und Anschrift des Kontoinhabers:** *Bitte vollständig eintragen! Sollte der Kontoinhaber nicht o.g. Mitglied sein, bitte Person/Firma eintragen und die Person unterzeichnen lassen, die für das aufgeführte Konto bevollmächtigt ist. Die Höhe des Beitrags entnehmen Sie bitte der Anlage 1:*

Name	Vorname
Straße	Hausnummer
Postleitzahl	Ort / Land

### An Zahlungsempfänger:

Deutsche Gesellschaft für Experimentelle und Klinische Pharmakologie und Toxikologie e.V. (DGPT)  
**DGPT e.V.**  
Geschäftsstelle / Mitgliederverwaltung  
Achenbachstr. 43  
40237 Düsseldorf

Hiermit ermächtige(n) ich / wir Sie widerruflich, den von mir / uns zu entrichtenden  
**MITGLIEDSBEITRAG** im Auftrag der

**DGP e.V.** – Deutsche Gesellschaft für Pharmakologie (DGP) e.V.

**DGKliPha e.V.** – Deutsche Gesellschaft für Klinische Pharmakologie und Therapie e.V. (DGKliPha)

**GT e.V.** – Deutsche Gesellschaft für Toxikologie (GT) e.V.

durch Lastschrift bei Fälligkeit zu Lasten folgenden Kontos einzuziehen  
(wegen der hohen Gebühren, nur von Konten aus Deutschland möglich):

Kontonummer:
Bankleitzahl:
bei: (genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes)

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

*Unterschrift*



DEUTSCHE GESELLSCHAFT FÜR EXPERIMENTELLE UND KLINISCHE  
PHARMAKOLOGIE UND TOXIKOLOGIE e.V.



## Anlage 1

# Beitragsordnung 2010 (unverändert zu 2009)

Der Beitrag wird nach Beschluss der Präsidiumssitzung vom 03.12.2007 wie folgt erhoben:

- für **ordentliche** Mitglieder *pro Einzelgesellschaft* EUR 80,--
- für Mitglieder **im Ruhestand**, **Studenten/Doktoranden\*** *pro Einzelgesellschaft* EUR 40,--
- für **fördernde** Mitglieder *pro Einzelgesellschaft* EUR 300,--
- **Ehrenmitglieder** sind beitragsfrei!

*Bsp.: Bei einer Mitgliedschaft in der Einzelgesellschaft Toxikologie (GT) e.V. und der Pharmakologie (DGP) e.V., beläuft sich der Jahresbeitrag eines ordentlichen Mitglieds auf 160 Euro und bei einem Studenten auf 80 Euro pro Jahr.*

### \*Studenten und Doktoranden:

- Bei Antrag auf Mitgliedschaft (in der DGP, DGKliPha oder GT) fügen Sie bitte Ihre Studienbescheinigung (über die voraussichtl. Dauer Ihres Studiums) oder die Bescheinigung Ihres Doktorvaters (über die Dauer Ihrer Projekte für die Dissertation) dem Antrag bei, **da sonst keine Einstufung zum ermäßigten Tarif stattfinden kann!**
- Die Ermäßigung bleibt entsprechend des bescheinigten Zeitraums bestehen.
- Veränderungsmitteilungen/Verlängerungen des Studiums/der Dissertationsarbeit müssen bis zum 31. März eines laufenden Jahres eigeninitiativ gemeldet werden. **Nach dem 31. März, wird der Beitrag automatisch auf 80 €/Jahr gesetzt (gilt ab 2010).**

### Präsident

Prof. Dr. med. K. Schrör  
Mitgliederverwaltung DGPT e.V.  
Achenbachstr.43  
40237 Düsseldorf  
Tel +49 211 600692-77  
Fax +49 211 600692-78  
[karsten.schroer@uni-duesseldorf.de](mailto:karsten.schroer@uni-duesseldorf.de)

### Präsidium

Prof. Dr. med. H. Foth  
Prof. Dr. med. Dr. med. dent. W. Kirch  
Prof. Dr. med. J. Knollmeyer  
Prof. Dr. med. K. Schrör  
Prof. Dr. rer. nat. H. A. Wieland

### Vorsitzender DGP e.V.

Prof. Dr. med. K. Schrör  
Universitätsklinikum Düsseldorf  
Inst. f. Pharmakologie & Klin. Pharm.  
Heinrich-Heine-Universität  
Universitätsstr. 1, Geb. 22.21  
40225 Düsseldorf  
Tel +49 211 81-12500/1  
Fax +49 211 81-14781  
[karsten.schroer@uni-duesseldorf.de](mailto:karsten.schroer@uni-duesseldorf.de)

### Vorsitzender DGKliPha e.V.

Prof. Dr. med. Dr. med. dent. W. Kirch  
Technische Universität Dresden  
Institut f. Klin. Pharmakologie  
Fiedlerstr. 27  
01307 Dresden  
Tel +49 351 4582815  
Fax +49 351 4584341  
[wilhelm.kirch@mailbox.tu-dresden.de](mailto:wilhelm.kirch@mailbox.tu-dresden.de)

### Vorsitzende GT e.V.

Prof. Dr. med. H. Foth  
Martin-Luther-Universität  
Inst. für Umwelttoxikologie  
Franzosenweg 1a  
06097 Halle/S.  
Tel +49 345 557-1630  
Fax +49 345 557-1871  
[heidi.foth@medizin.uni-halle.de](mailto:heidi.foth@medizin.uni-halle.de)

### Schatzmeisterin

Prof. Dr. rer. nat. H. A. Wieland  
Sanofi - Aventis Deutschland GmbH  
Postanschrift DGPT:  
Achenbachstr. 43  
40237 Düsseldorf  
Tel +49 69 305-23130  
Fax +49 211 600692-78  
[wieland@dgpt-online.de](mailto:wieland@dgpt-online.de)

### Geschäftsführer

Dr. med. J. Knollmeyer  
Sanofi - Aventis Deutschland GmbH  
Bldg. K 703 - Room 6026  
Industriepark Höchst  
65926 Frankfurt a.M.  
Tel +49 69 305-17763  
Fax +49 69 305-942339  
[knollmeyer@dgpt-online.de](mailto:knollmeyer@dgpt-online.de)

### Mitgliederverwaltung

DGPT e.V.  
Kathrin Küssner  
Achenbachstr.43  
40237 Düsseldorf  
Tel +49 211 600692-77  
Fax +49 211 600692-78  
[mitglieder@dgpt-online.de](mailto:mitglieder@dgpt-online.de)

### Homepage der DGPT e.V.

[www.dgpt-online.de](http://www.dgpt-online.de)