



DEUTSCHE GESELLSCHAFT FÜR EXPERIMENTELLE UND KLINISCHE
PHARMAKOLOGIE UND TOXIKOLOGIE 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 Sabine Sowa
Grafenberger Allee 100
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

Datenschutzerklärung zur Mitgliedschaft in einer der Einzelgesellschaften der DGPT e.V.

Wir erheben, verarbeiten und nutzen Ihre Daten (Name, Anschrift, Geburtsdatum, Titel, Bankverbindung) ausschließlich zur Erfüllung der Vereinsziele und zu Ihrer Betreuung im Rahmen der Mitgliedschaft. Soweit Sie eine E-Mail-Adresse angegeben haben, wird die vereinsinterne Kommunikation, soweit möglich, elektronisch ausgeführt, u.a. erhalten Sie den DGPT-Newsletter. Wir geben Ihre Daten im Rahmen der satzungsgemäßen Aufgaben sowie zur Organisation von Mitgliedsleistungen an Dienstleister weiter, zum Beispiel zum Versand der Zeitschrift Biospektrum und Laborwelt durch den Springer Verlag oder zur Organisation des jährlichen DGPT - Kongresses durch eine Kongressagentur. Dabei werden jeweils so wenige Daten wie nötig weitergegeben.

Sie haben das Recht auf Auskunft über Ihre gespeicherten Daten.

Die Verwendung Ihrer freiwilligen Angaben können Sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber der DGPT e.V. unter den angegebenen Kontaktdaten widerrufen. Nach Beendigung der Mitgliedschaft werden die Daten unter Beachtung der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen gelöscht.



DEUTSCHE **G**ESELLSCHAFT FÜR EXPERIMENTELLE UND KLINISCHE
PHARMAKOLOGIE UND **T**OXIKOLOGIE e.V.



Lebenslauf von:

- LEBENSLAUF-

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

Wissenschaftlicher Lebenslauf:

Alle Angaben im Lebenslauf sind wahrheitsgemäß:

Ort, Datum	<i>Unterschrift</i> Antragsteller / in
------------	--



DEUTSCHE **G**ESELLSCHAFT FÜR EXPERIMENTELLE UND KLINISCHE
PHARMAKOLOGIE UND **T**OXIKOLOGIE e.V.



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.*

Name	Vorname
Straße	Hausnummer
Postleitzahl	Ort / Land

An Zahlungsempfänger:

(je nach eingetragener Mitgliedschaft)
DGP e.V. / DGKliPha e.V. / GT e.V. / DGPT e.V.
c/o DGPT e.V. Geschäftsstelle / Mitgliederverwaltung
Grafenberger Allee 100
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):

IBAN:
BIC:
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

dgp



Anlage 1

Beitragsordnung 2016 (unverändert)

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. M. Schwab
Universität Tübingen
Abtl. für Klinische Pharmakologie und
Dr. Margarete Fischer-Bosch-Institut für
Klinische Pharmakologie
Auerbachstr 112
70376 Stuttgart
Tel: +49 711 81013700
Tel: +49 711 859295
matthias.schwab@ikp-stuttgart.de

Präsidium

Prof. Dr. M. Schwab
Prof. Dr. U. Gundert-Remy
Prof. Dr. L. Hein
Prof. Dr. B. H. Rauch
PD Dr. K. Bestehorn

Vorsitzender DGP e.V.

Prof. Dr. med. L. Hein
Universität Freiburg
Institut für Exp. & Klin.
Pharmakologie & Toxikologie
Albertstr. 25
79104 Freiburg
Tel.: +49 761 2035314
Fax: +49 761 2035318
lutz.hein@pharmakol.uni-freiburg.de

Vorsitzender DGKliPha e.V.

Prof. Dr. med. M. Schwab
Universität Tübingen
Abtl. für Klinische Pharmakologie und
Dr. Margarete Fischer-Bosch-Institut für
Klinische Pharmakologie
Auerbachstr 112
70376 Stuttgart
Tel: +49 711 81013700
Tel: +49 711 859295
matthias.schwab@ikp-stuttgart.de

Vorsitzende GT e.V.

Frau Prof. Dr. U. Gundert-Remy
Charité - Universitätsmedizin Berlin /
Campus Charité Mitte
Institut für Klin. Pharm. & Toxikologie
Luisenstr. 7
10117 Berlin
Tel.: +49 30 450-525568
Fax: +49 30 450-525971
Ursula.Gundert-Remy@charite.de

Schatzmeister

Prof. Dr. med. B. H. Rauch
Ernst-Moritz-Arndt-Universität Greifswald
Institut für Pharmakologie –
Abt. Allgemeine Pharmakologie
**Postanschrift DGPT:
Geschäftsstelle DGPT
Grafenberger Allee 100
40237 Düsseldorf**
Tel.: +49 3834 865650
Fax: +49 211 600 692-78
rauchb@uni-greifswald.de

Geschäftsführer

PD Dr. med. K. Bestehorn
**Postanschrift DGPT:
Geschäftsstelle DGPT
Grafenberger Allee 100
40237 Düsseldorf**
Tel.: +49 211 600 692-77
Fax: +49 211 600 692-78
kurt.bestehorn@googlemail.com

Mitgliederverwaltung

DGPT e.V.
S. Sowa u. A. Üstündag
Grafenberger Allee 100
40237 Düsseldorf
Tel.: +49 211 600692-77
Fax: +49 211 600692-78
mitglieder@dgpt-online.de

Homenage der DGPT e.V.