

Anmeldeformular

»Bitte füllen Sie das Formular **am Computer** aus.

Hierdurch beantrage ich die Aufnahme als ordentliches Mitglied.

- Ich bin Viszeralchirurgin/-chirurg im Sinne des Weiterbildungsrechts
- Ich bin als Allgemeinchirurgin/-chirurg im Schwerpunkt Viszeralchirurgie tätig
- Ich befinde mich in Weiterbildung zur Chirurgin/ zum Chirurgen
- Ich befinde mich in Weiterbildung für den Schwerpunkt Viszeralchirurgie
- Ich gehöre einem wissenschaftlich verwandten Fachgebiet an
Welchem:
- Ich bin Mitglied der Deutschen Gesellschaft für Chirurgie (DGCH)

Persönliche Angaben

Frau	Herr	Divers	Akadem. Titel:	Geburtsdatum:
Name:			Vorname:	
EFN Nr.:				

Jahresbeitrag nach Position

Studentin/ Student	0€	Oberärztin/ -arzt	120 €
Assistenzärztin/-arzt	80 €	Chefärztin/ -arzt	160 €
Praxisassistentin/-assistent	80 €	Praxisinhaberin/-inhaber	160 €
Fachärztin/Arzt	80 €		

Berufliche Anschrift

Klinik/ Praxis:		
Abteilung:		
Straße, Hausnr.:		
PLZ.:	Ort:	Land:
Mail:	Telefon:	

Private Anschrift

Straße, Hausnr.:		
PLZ.:	Ort:	Land:
Mail:	Telefon:	

Postsendungen bzw. E-Mails wünsche ich an

Meine Klinik-/
Praxisadresse

Meine Privatadresse

Beruflicher Werdegang

Anmeldung für unsere Arbeitsgemeinschaften

ACO	Assoziation Chirurgische Onkologie Organgruppe Peritoneum	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
CA PeriVis	Chirurgischen Arbeitsgemeinschaft Perioperatives Management in der Viszeralchirurgie	<input type="checkbox"/>
CAAC	Chirurgische Arbeitsgemeinschaft Ambulante Chirurgie	<input type="checkbox"/>
CAADIP	Chirurgische Arbeitsgemeinschaft Adipositas therapie und Metabolische Chirurgie	<input type="checkbox"/>
CACP	Chirurgische Arbeitsgemeinschaft Colo-Proktologie	<input type="checkbox"/>
CAEK	Chirurgische Arbeitsgemeinschaft Endokrinologie	<input type="checkbox"/>
CAES	Chirurgische Arbeitsgemeinschaft Endoskopie und Sonografie	<input type="checkbox"/>
CAH	Chirurgische Arbeitsgemeinschaft Hernien	<input type="checkbox"/>
CAJC	Chirurgische Arbeitsgemeinschaft Junge Chirurgie	<input type="checkbox"/>
CALGP	Chirurgische Arbeitsgemeinschaft Leber-, Galle- und Pankreaserkrankungen	<input type="checkbox"/>
CAMIC	Chirurgische Arbeitsgemeinschaft Minimal Invasive Chirurgie	<input type="checkbox"/>
CAMIN	Chirurgische Arbeitsgemeinschaft Militär- und Notfallchirurgie	<input type="checkbox"/>
CAOGI	Chirurgische Arbeitsgemeinschaft Oberer Gastrointestinaltrakt	<input type="checkbox"/>
CA-Robin	Chirurgische Arbeitsgemeinschaft Roboter gestützte Chirurgie und Innovation	<input type="checkbox"/>
CAT	Chirurgische Arbeitsgemeinschaft Transplantationschirurgie	<input type="checkbox"/>
CAGA	Chirurgische Arbeitsgemeinschaft Gender- und Altersspezifische Aspekte	<input type="checkbox"/>

Datenschutz

Die DGAV e. V. verarbeitet Ihre Daten im Rahmen des geltenden Datenschutzrechts, insbesondere zur Erfüllung des Vereinszwecks. Dazu gehören u.a. die Prüfung Ihres Antrages, die Verwaltung Ihrer Mitgliedschaft und die Versendung von Rundschreiben zu Entwicklungen in der Allgemein- und Viszeralchirurgie, auch per E-Mail. Die DGAV e. V. wird dabei durch ihre Tochtergesellschaft, die DGAV GmbH, mit bestimmten Services unterstützt (wie EDV-Administration oder Zertifizierungen). Ihre Daten werden, soweit erforderlich, durch beide Gesellschaften (zusammen „DGAV“) verarbeitet, wofür beide Gesellschaften gemeinsam verantwortlich sind. Eine umfassende Information zum Datenschutz bei der DGAV finden Sie auf folgender Webseite: <https://www.dgav.de/start/datenschutz/datenschutz-mitglieder.html>

Daneben können Sie einwilligen, dass Ihre Daten auch für die Zusendung von Informationen und Angeboten für entgeltliche Leistungen von DGAV oder Dritten im Bereich der Allgemein- und Viszeralchirurgie (insbesondere zu Veranstaltungen, Zertifizierungen oder Fachliteratur) per E-Mail durch die DGAV genutzt werden. Eine Datenübermittlung an Dritte erfolgt zu diesen Zwecken nicht. Diese Einwilligung ist unabhängig von der Aufnahme in die DGAV e. V. und jederzeit widerrufbar.

Ich möchte Informationen und Angebote per E-Mail erhalten

Ja

Nein

Durch diesen Aufnahmeantrag erkläre ich mich mit der Satzung der DGAV, die ich unter <https://www.dgav.de/> nachgelesen habe, einverstanden.

Ort	Datum	Unterschrift



Der Antrag ist **per E-Mail** mit Anlagen einzusenden an: mitgliederverwaltung@dgav.de



Sollte eine Zusendung per E-Mail nicht möglich sein, bitten wir um eine postalische Zusendung an:

DGAV e.V.
Haus der Bundespressekonferenz
Mieteinheit 3.200
Schiffbauerdamm 40, 10117 Berlin



Bei Fragen wenden Sie sich gerne an: +49 30 2345 8656 20

