Deutsche Gesellschaft für Allgemein und Viszeralchirurgie e. V.
Aufnahmeantrag

Hierdurch beantrage ich die Aufnahme als ordentliches Mitglied.

- Ich bin Viszeralchirurg im Sinne des Weiterbildungsrechts. ☐
- Ich bin als Chirurg/Allgemeinchirurg im Schwerpunkt Viszeralchirurgie tätig. ☐
- Ich befinde mich in Weiterbildung zum Chirurgen. ☐
- Ich befinde mich in Weiterbildung zum Viszeralchirurgen. ☐
- Ich gehöre einem wissenschaftlich verwandten Fachgebiet an. ☐
  Welchem? _____
- Ich bin Mitglied der Deutschen Gesellschaft für Chirurgie (DGCH). ☐
  Bei nichtbestehender Mitgliedschaft in der DGCH ist eine Bürgschaft eines DGAV-Mitgliedes beizubringen (siehe Bürgschaftserklärung).

Akadem. Titel: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Vorname: _____

Position: Jahresbeitrag

Student beitragsfrei ☐

Krankenhaus: Assistenzarzt = 60 € ☐ Oberarzt = 90 € ☐ Chefarzt = 120 € ☐

Niederlassung: Praxisassistent = 60 € ☐ Praxisinhaber = 120 € ☐

Anschrift (beruflich)

Klinik/Praxis: _____

Abteilung: _____

Straße: _____

PLZ, Ort, Land: _____

Emailadresse: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Anschrift (privat)

Straße: _____

PLZ, Ort, Land: _____

Emailadresse: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Postsendungen bzw. Emails wünsche ich an die Klinik-/Praxisadresse ☐ Privatadresse ☐

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

_____ _____ _____

Ort Datum Unterschrift

Aufnahmeantrag

Name: ----------

Beruflicher Werdegang

Der Aufnahme-Antrag mit Anlagen ist einzusenden an:

Herrn
Prof. Dr. H. J. Buhr
Sekretär der DGAV
Langenbeck-Virchow-Haus
Luisenstraße 58/59
10117 Berlin

Telefon: +49 30 2345 8656 20
Telefax: +49 30 2345 8656 25
Email: info@dgav.de

Deutsche Gesellschaft für Allgemein und Viszeralchirurgie e. V.

Bürgschaftserklärung

für Mitgliedsantrag

(nur für Antragsteller, die nicht gleichzeitig Mitglied der Deutschen Gesellschaft für Chirurgie sind)

Frau/Herr

Name der/des Antragsteller(in)	Dienststellung

ist mir persönlich bekannt. Gegen die Aufnahme als Mitglied in die Deutsche Gesellschaft für Allgemein- u. Viszeralchirurgie bestehen von meiner Seite keine Bedenken.

Ich bin Mitglied der Deutschen Gesellschaft für Allgemein- und Viszeralchirurgie.

Name der/des Bürgin/Bürgen	Ort, Datum

Mitgliedsnummer der/des Bürgin/Bürgen

Anschrift oder Stempel	Unterschrift der/des Bürgin/Bürgen

Diese Bürgschaftserklärung ist vom Antragsteller zusammen mit dem Aufnahmeantrag einzureichen.