DEUTSCHE GESELLSCHAFT FÜR EPIDEMIOLOGIE

An die
Deutsche Gesellschaft für Epidemiologie
Geschäftsstelle – Frau Heike Krubert
c/o IBEI
Stiftung Tierärztliche Hochschule Hannover
Bünteweg 2
30559 Hannover

<u>Achtung</u>: Versand mit Originalunterschrift auf dem Postweg erforderlich!

Antrag auf Mitgliedschaft in der DGEpi

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Deutsche Gesellschaft für Epidemiologie. Meine persönlichen Angaben sind wie folgt:

.....
Name, Vorname, Titel (Prof., Dr.)

.....
Institution

.....
Anschrift (Dienst)

....
Telefon (Dienst) Telefax (Dienst) E-Mail (Dienst)

.....
Anschrift (privat) – falls gewünscht

....
Telefon (privat) Telefax (privat) E-Mail (privat)

Für die Postzustellung verwenden Sie bitte: ☐ Dienstadresse ☐ Privatadresse

.....
Geburtsdatum (Angabe erforderlich)

Ich bin Mitglied der folgenden wissenschaftlichen Fachgesellschaft/en:
(Hinweis: Die gleichzeitige Mitgliedschaft in mindestens einer der aufgeführten Fachgesellschaften führt zu einer Beitragsreduzierung in der DGEpi, jedoch nur, wenn nicht bereits die reduzierte Jahresgebühr für Studierende gewährt wird.)

☐ GMDS ☐ DGSMP ☐ Biometrische Gesellschaft

Ich bin Mitglied in der International Epidemiological Association (IEA).
(Hinweis: Eine Mitgliedschaft in der IEA führt zu keiner Beitragsreduzierung in der DGEpi.)

☐ ja ☐ nein

Soll Ihre Dienst-, Privat- oder gar keine Adresse im Jahresbericht geführt werden?

☐ Dienstadresse ☐ Privatadresse ☐ keine Adressnennung

An welchen Arbeitsgruppen der DGEpi sind Sie interessiert? (**Maximal 5 Nennungen**)

AG 1: Infektionsepidemiologie	☐
AG 2: Pädiatrische Epidemiologie	☐
AG 3: Epidemiologie der Arbeitswelt	☐
AG 4: Epidemiologische Methoden	☐
AG 5: Ernährungsepidemiologie	☐
AG 6: Genetische Epidemiologie	☐
AG 7: Epidemiologie der Herz-Kreislauf- und Stoffwechsel-Erkrankungen	☐
AG 8: Krebsepidemiologie	☐
AG 9: Statistische Methoden in der Epidemiologie	☐
AG 10: Umweltmedizin, Expositions- und Risikoabschätzungen	☐
AG 11: Pharmakoepidemiologie	☐
AG 12: Erhebung und Nutzung von Sekundärdaten (AGENS)	☐
AG 13: Nachwuchsgruppe Epidemiologie	☐
AG 14: Neurologische und psychische Erkrankungen	☐
AG 15: Health Geography	☐
AG 16: Sozialepidemiologie	☐
AG 17: Epidemiologie des Alterns	☐
AG 18: Lehre in der Epidemiologie	☐

Weitere Informationen zu den Arbeitsgruppen sowie Prä-AGs und Initiativgruppen finden Sie auf unserer Homepage unter:

http://dgepi.de/arbeitsgruppen.html

Bei Interesse wenden Sie sich bitte direkt an die jeweiligen SprecherInnen, um Ihre Mitwirkung zu bekunden.

....
Ort, Datum Unterschrift

Kurze Darstellung des beruflichen Werdegangs und des Bezugs zur Epidemiologie in der aktuellen beruflichen Tätigkeit/Ausbildung.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Hinweis über Jahresbeiträge für Mitglieder der DGEpi

Es gelten folgende Mitgliedsbeiträge ab 2015:

für ordentliche Mitglieder ..... 70 € ☐

bei Mitgliedschaft in einer der o. g. Fachgesellschaften (außer IEA) .... 60 € ☐

für Studierende (max. 4 Jahre, Nachweis erforderlich) ..... 20 € ☐

Liegt ein SEPA-Mandat nicht vor, so erhöht sich der jährliche Beitrag um 10 € zur Deckung des zusätzlichen Verwaltungsaufwandes.

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Ich/Wir ermächtige(n) die Deutsche Gesellschaft für Epidemiologie (DGEpi) e. V., Zahlungen von meinem/unserem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Deutschen Gesellschaft für Epidemiologie (DGEpi) e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

By signing this mandate form, I authorise the German Society for Epidemiology e. V. to send instructions to my bank to debit my account and my bank to debit my account in accordance with the instructions from the German Society for Epidemiology e. V.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

As part of my rights, I am entitled to a refund from my bank under the terms and conditions of my agreement with my bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which my account was debited.

Kontoinhaber .....
Name (in Druckschrift) Vorname (in Druckschrift)

Kreditinstitut .....

IBAN

BIC
(Angabe auch für Bankkonten in Deutschland erforderlich)

....
Ort, Datum Unterschrift