

Deutsche Gesellschaft für Allgemeinmedizin und Familienmedizin

Schatzmeister

Herrn
Dr.med. Stefan Wilm
Schatzmeister, DEGAM
Moorenstr. 5
40225 Düsseldorf



Dr. med. Stefan Wilm
Abt. Allgemeinmedizin, Uniklinik Düsseldorf
Moorenstr. 5
40225 Düsseldorf
Tel.: +49 (0) 2 11 / 81- 1 77 71
Fax: +49 (0) 2 11 / 81 - 1 87 55
E-Mail: wilm@med.uni-duesseldorf.de
www.degam.de

Beitrittserklärung

zur Deutschen Gesellschaft für Allgemeinmedizin und Familienmedizin DEGAM e.V.
als ordentliches / korrespondierendes Mitglied zum Jahresbeitrag von € 115,-
(Ärzte in Weiterbildung € 75,- und AIP/Studenten € 50,- [1. Jahr kostenfrei])

**Lt. Beschluß des Vorstandes vom 12.10.2001 ist eine Mitgliedschaft
nur bei Teilnahme am Beitragseinzugsverfahren möglich.**

Name/Vorname _____

geb. am _____

Straße/Wohnort _____

E-mail _____

**Ermächtigung zum Einzug mittels
Lastschriften:**

Hiermit ermächtige ich Sie wideruflich
die von mir zu entrichtenden Beitrags-
zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten
meines Girokontos einzuziehen

Abschluss des Studiums _____

Jahr der Niederlassung _____

Niederlassung geplant ja/nein*

Facharzt f. Allgem.Med. ja/nein*

Arzt in Weiterbildung ja/nein*

AIP ja/nein*

Student ja/nein*

*nicht Zutreffendes streichen

Girokonto Nr.: _____

Bankleitzahl _____

Bankinstitut: _____

Unterschrift: _____

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Deutschen Gesellschaft für Allgemein-
medizin und Familienmedizin (DEGAM e.V.)

Ich wünsche Mitarbeit in der Sektion/den Sektionen:

- Weiter- +Fortbildung Studium/Fakultäten Versorgungsaufgaben
 Forschung Qualitätsförderung

Datum _____

Unterschrift + Stempel _____

Bitte Beitrittserklärung per Post, NICHT per Fax oder Email senden (Originalunterschrift!)