



DGA Geschäftsstelle

Gabriele Wickert
Olpketalstr. 37

D- 44229 Dortmund

Fon 0231-94158215

Fax 0231-9062451

geschaeftsstelle@dg-andrologie.de

www.dg-andrologie.de

Änderungsmitteilungen

Mitgliedschaft in der Deutschen Gesellschaft für Andrologie e.V.

Persönliche Angaben

Nachname: _____

Vorname: _____

Titel: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Nationalität: _____

Berufliche Anschrift

Ggf. Institution: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

E-mail: _____

Private Anschrift

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

E-mail: _____

Bitte Email-Adresse / Anschrift für Korrespondenz festlegen!

beruflich privat

Beruf. Tätigkeiten / Facharztstatus / Zusatzbezeichnungen etc.

- Mit der Speicherung, Verarbeitung und Übermittlung dieser Daten gem. Art. 13 DSGVO im Rahmen der satzungsmäßigen Aufgaben der DGA e.V. bin ich einverstanden.

Ort/Datum _____ Unterschrift Antragsteller/in _____

Auf der Homepage der Gesellschaft werden folgende Daten in das Mitgliederverzeichnis aufgenommen:

Name / Praxis-oder Klinikanschrift / Praxis- oder Klinik-Telefonnummer / Angaben zur Fachrichtung

Wenn Sie diesen Eintrag NICHT wünschen, teilen Sie uns dies bitte hier mit:

- Ich wünsche KEINEN Eintrag im Mitgliederverzeichnis
 Ich wünsche die Aufnahme in die Andrologensuche auf der DGA Homepage

Ich weiß, dass ich meine Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Ort/Datum _____ Unterschrift _____