



Deutsche Gesellschaft für Andrologie e.V.
Geschäftsstelle
Tzschimmerstraße 30
01309 Dresden

Antrag auf Mitgliedschaft als Studierende/Studierender mit einem nachweisbaren wissenschaftlichen Bezug zur Andrologie (Juniormitglied) in der Deutschen Gesellschaft für Andrologie e.V.

Hiermit ersuche ich um Aufnahme in die Deutsche Gesellschaft für Andrologie e.V.

Persönliche Angaben

Nachname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Nationalität:

Studium

Studienfach:

Semester:

Hochschule:

Telefon:

Wissenschaftlicher Bezug zur Andrologie:

Private Anschrift

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-mail:

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

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

Name / Status als Studierende/Studierender (Juniormitglied)

Ich weiß, dass ich meine Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Ort/Datum

Unterschrift Antragsteller/in
