

# Deutsche Gesellschaft für Allgemeinmedizin und Familienmedizin (DEGAM)

DEGAM-Bundesgeschäftsstelle  
Friedrichstraße 133  
10117 Berlin



## Beitrittserklärung

zur Deutschen Gesellschaft für Allgemeinmedizin und Familienmedizin e.V. (DEGAM) als  
ordentliches/korrespondierendes Mitglied zum Jahresbeitrag von 150,- €  
(Ärzte in Weiterbildung 90,- €, Medizinische Fachangestellte 25,- €, **Studierende siehe  
separate Beitrittserklärung**). Lt. Beschluss des Präsidiums vom 12.10.2001 ist eine  
Mitgliedschaft nur bei Teilnahme am Beitragseinzugsverfahren möglich.

Titel/Name/Vorname: \_\_\_\_\_  
geb. am: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon/Fax/Mobil: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
**bitte unbedingt angeben**

Hiermit ermächtige ich die DEGAM widerruflich,  
die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen  
bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mit  
SEPA-Basis-Lastschrift (Gläubiger-ID  
DE75ZZZ00001430339, Mandatsreferenz-  
nummer = Ihre DEGAM-Mitgliedsnummer)  
einzuziehen.

Facharzt/-ärztin f. Allgemeinmedizin (Jahr d. NL) \_\_\_\_\_ ☐  
Facharzt/-ärztin f. Innere Medizin (Jahr d. NL) \_\_\_\_\_ ☐  
Arzt/Ärztin in Weiterbildung (vrs! Abschluss) \_\_\_\_\_ ☐  
Medizinische Fachangestellte \_\_\_\_\_ ☐  
Hochschullehrer/in \_\_\_\_\_ ☐  
Wissenschaftliche/r Mitarbeiter/in \_\_\_\_\_ ☐  
Anderer Beruf \_\_\_\_\_

Unterschrift

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
Bankinstitut: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur DEGAM. Ich wünsche eine Mitarbeit in der/den Sektion/en:

- |  |                                      |   |
|--|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Weiterbildung       | <input type="checkbox"/> Fortbildung | <input type="checkbox"/> Studium und Hochschule |
| <input type="checkbox"/> Versorgungsaufgaben | <input type="checkbox"/> Forschung   | <input type="checkbox"/> Qualitätsförderung     |

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift (+ Stempel) \_\_\_\_\_

Bitte Beitrittserklärung mit beiden Originalunterschriften per Post - nicht per Fax oder E-Mail -  
senden.

Wie sind Sie auf die DEGAM aufmerksam geworden?

- ☐ Ich interessiere mich auch für eine Mitgliedschaft im Deutschen Hausärzteverband und wünsche  
Informationsmaterial.