Aufnahmeantrag

auf Juniormitgliedschaft im Verband Deutsche Nierenzentren (DN) e.V.

Name **Vorname** **Titel** **Geburtsdatum**

Telefonnummer **Telefaxnummer**

E-Mail-Adresse

Privatadresse **Telefonnummer**

Aktueller Arbeitgeber (Name/Anschrift)

Mit diesem Aufnahmeantrag erkenne ich die Satzung des DN e.V. an. Weiterhin erkläre ich mich damit einverstanden, dass der DN e.V. eine von mir anzugebende E-Mail-Adresse an die für mich nach der Geschäfts- und Wahlordnung zuständigen Obleute weitergibt sowie mir Informationen über Angebote und Dienstleitungen zusendet, die von ihm oder den Mitgliedern des DN-Netzwerkes[1] entwickelt oder beworben werden. Der Weitergabe meiner Daten und der Zusendung dieser Informationen kann ich jederzeit formlos widersprechen.

Unsere Erklärung zum Datenschutz finden Sie auf unserer Homepage unter www.dnev.de/datenschutz.

Ich erfülle die Voraussetzungen zur Juniormitgliedschaft, weil

- ○ **ich als Ärztin/Arzt an einer Niederlassung auf dem Gebiet Nephrologie und/oder Dialyse interessiert bin**
- ○ **und dies in der Anlage durch meinen beruflichen Werdegang darlege und/oder**
- ○ **ein ordentliches DN-Mitglied für mich bürgt:**

  ……
  Name / Anschrift Bürge (ordentliches DN-Mitglied)

  Unterschrift: .....

- ○ **ich mich als Ärztin/Arzt in der Weiterbildung Nephrologie befinde**

Sobald ich die Voraussetzung zur Juniormitgliedschaft nicht mehr erfülle oder sich Gründe ergeben, die gegen eine Mitgliedschaft im DN e.V. sprechen, werde ich den DN e.V. umgehend informieren.

- ○ Ich bin damit einverstanden, dass ich mit Aufnahme in den DN e.V. – automatisch und ohne dass mir zusätzliche Kosten entstehen – Mitglied in der Deutschen Gesellschaft für Nephrologie werde.[2]
- ○ Ich stimme einer informativen Kontaktaufnahme durch Mitarbeiter der DIALAID GmbH zu.
  Die DIALAID GmbH wurde vom *Verband Deutsche Nierenzentren (DN) e.V.* – dem Berufsverband der niedergelassenen Nephrologen – und seinem Wirtschaftsunternehmen, *Deutsche NephroNet AG* (DNN), gegründet. Ziel des Unternehmens ist es, Ärzten attraktive Chancen der Berufsausübung in der Nephrologie zu ermöglichen und für Praxis- oder MVZ-Inhaber umfassende Lösungen für die Bereiche Nachfolgeregelung, Übergabeprozesse oder Kooperationen anzubieten.

.....
Datum / Unterschrift

Sachliche Inhalte des Antrags geprüft:

Düsseldorf, den ....., ...
(Dagmar Altena, Geschäftsführerin)

Mit der Aufnahme einverstanden:

.....	.....	.....	.....	.....
Vorsitzender	**Stellv. Vorsitzender**	**Vorstand Finanzen**	**Vorstand Öffentlichkeitsarbeit**	**Vorstandsmitglied**
Dr. Michael Daschner	Dr. Thomas Weinreich	Dr. Günter Giebing	Dipl.-Med. Heike Martin	Dr. Stefan Zimmer
66111 Saarbrücken	78052 VS-Schwenningen	34497 Korbach	08056 Zwickau	26316 Varel

[1] Das DN-Netzwerk umfasst das DDnÄ-Institut, die Stiftung für Nephrologie und das Wissenschaftliche Institut für Nephrologie, die Deutsche NephroNet AG und die DIALAID GmbH.

[2] Mit meinem Einverständnis willige ich ein, dass die Deutsche Gesellschaft für Nephrologie vom DN e.V. einmalig die mit diesem Antrag erhobenen Daten zur Erstellung einer Mitgliedschaft erhält.