

Aufnahmeantrag

Ich bewerbe mich um die Aufnahme in die Deutsche Kniegesellschaft (DKG).

- Vollmitgliedschaft** – Mitgliedsbeitrag: € 100
- Studentenmitgliedschaft** – kostenlos¹
- Mitgliedschaft Physiotherapeut/in** – Mitgliedsbeitrag: € 50
- Mitgliedschaft für medizinisches Fachpersonal** – Mitgliedsbeitrag: € 50

¹ Vorlage einer Immatrikulationsbescheinigung erforderlich! Nach Vollendung des 28. Lebensjahres geht die Mitgliedschaft ohne Vorlage weiterer Immatrikulationsbescheinigungen in eine Vollmitgliedschaft über.

Akad. Grad: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geb.: ____/____/____ Tel.: _____

Mobil: _____ E-Mail: _____

Klinik **Praxis** **privat**

(Einrichtung): _____ Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Land: _____

Mit meiner Unterschrift verpflichte ich mich zur Zahlung des o.g. Mitgliedsbeitrages. Ich bin damit einverstanden, dass meine Post-Adresse ausschließlich an DKG-Mitglieder weitergegeben wird.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Name/ Unterschrift 1. Bürge

Name/ Unterschrift 2. Bürge

Die Bürgen müssen ein bereits bestehendes Mitglied der DKG sein. Sollte Ihnen nominell kein Mitglied der DKG bekannt sein, ist Ihnen das Sekretariat der Deutschen Kniegesellschaft gerne behilflich.

Bitte senden Sie diesen Antrag deutlich lesbar ausgefüllt an:

Frau Anna-Sophia Amos, Sekretariat DKG, Mühlenbogen 47a, 21493 Schwarzenbek

Tel.: +49 4151 8347612, Fax: +49 4151 8348639, E-Mail: info@deutsche-kniegesellschaft.de