

ABD

ARBEITSGEMEINSCHAFT
FÜR BERUFS- UND UMWELTDERMATOLOGIE e.V.
IN DER DEUTSCHEN DERMATOLOGISCHEN GESELLSCHAFT

ABD – Vossstraße 2 – D-69115 Heidelberg

Frau
Prof. Dr. Elke Weisshaar
2. Vorsitzende der ABD
Universitätsklinikum Heidelberg
Berufsdermatologie
Voßstraße 2
D-69115 Heidelberg



SEKRETARIAT:
UNIVERSITÄTSKLINIKUM HEIDELBERG

BERUFSDERMATOLOGIE
VOSSSTR.2
D- 69115 HEIDELBERG
TEL.: 06221/56 8752
FAX: 06221/ 56 5584

e-mail: sekretariat@abderma.org

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT IN DER ABD

Name: _____ Vorname: _____ Akad.Titel: _____

Gebietsbez: _____

Dienstanschrift:

Institution: _____
Straße: _____
Postleitzahl: _____ Ort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

Privatanschrift:

Straße: _____ Geb. Datum _____
Postleitzahl: _____ Ort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

Bitte die Privatanschrift Dienstanschrift (z.B. für DBU) bevorzugt verwenden.

Hiermit stelle ich den **Antrag auf Aufnahme in die Arbeitsgemeinschaft für Berufs- und Umweltdermatologie in der DDG** als

- ordentliches Mitglied (EUR 60,--)
(Voraussetzung: Hautärzte und Ärzte anderer Fachgebiete mit mind. zweijähriger dermatologische Weiterbildung)
- außerordentliches Mitglied (EUR 60,--)
(Voraussetzung: Ärzte und/oder auf dem Gebiet der Berufsdermatosen Tätige anderer Fachgebiete)
- Ärzte in Ausbildung (EUR 25,--)
(voraussichtliches Ende der Weiterbildungszeit: _____ längstens 5 Jahre nach Eintritt in die ABD danach Mitgliedschaft als ordentliches Mitglied)
- Ärzte im Ruhestand (EUR 25,--)
- förderndes Mitglied
(Voraussetzung: natürliche oder juristische Personen, welche die Gesellschaft ideell und materiell fördern)

Bitte Fotokopie der entsprechenden Zeugnisse beifügen.

Vorsitzende: Prof. Dr. med. A. Bauer, Universitätsklinikum Carl Gustav Carus, Dresden
Stellv. Vorsitzende: Prof. Dr. E. Weisshaar, Universitätsklinikum Heidelberg, D-69115 Heidelberg, Telefon 06221/568752
Schriftführer: Prof. Dr. med. C. Skudlik, Universität Osnabrück, D-49090 Osnabrück Tel.: 0541/4051820
Stellv. Schriftführer: Prof. Dr. M. Fartasch, IPA Institut der Ruhr-Universität Bochum, Tel. 0234/302 4545
Schatzmeister: Dr. U. Schumacher-Stock, Hautärztin, 10707 Berlin, Telefon 030/88773915
Beisitzer: Prof. Dr. R. Brans, Osnabrück, Prof. Dr. H. Dickel, Bochum, PD Dr. S. Schliemann, Jena, Dr. M. Gina, Bochum, Dr. A. Schlieter, Ludwigshafen, PD Dr. A. Thielitz, Halderleben, PD Dr. Claas Ulrich, Berlin, Prof. Dr. M. Worm, Berlin
Kassenprüfer: Prof. Dr. W. Wehrmann, Münster; Prof. Dr. med. S. Molin, Kingston CAN

ABD

ARBEITSGEMEINSCHAFT
FÜR BERUFS- UND UMWELTDERMATOLOGIE e.V.
IN DER DEUTSCHEN DERMATOLOGISCHEN GESELLSCHAFT

ABD – Vossstraße 2 – D-69115 Heidelberg

Steuerberatungsgesellschaft
Hans Witten & Partner
z.Hd. Frau Neuhaus
Krummer Timpen 5
D-48249 Dülmen



SEKRETARIAT:
UNIVERSITÄTSKLINIKUM HEIDELBERG

BERUFSDERMATOLOGIE
VOSSSTR.2
D- 69115 HEIDELBERG
TEL.: 06221/56 8752
FAX: 06221/ 56 5584

e-mail: sekretariat@abderma.org

SEPA-Basislastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 86ZZZ00000219387
Mandatsreferenz: **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

Name: _____ Vorname: _____ Akad.Titel: _____

Gebietsbez: _____

Dienstanschrift:

Institution: _____
Straße: _____
Postleitzahl: _____ Ort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

Ich ermächtige die Arbeitsgemeinschaft für Berufs- und Umweltdermatologie e.V. in der Deutschen Dermatologischen Gesellschaft widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag lt. Aufnahmeantrag **(Bitte entsprechend ankreuzen)**

in Höhe von 25€ in Höhe von 60€

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber _____

Name des Kreditinstituts: _____

IBAN: _____

_____, _____ Datum _____ Unterschrift

Vorsitzende: Prof. Dr. med. A. Bauer, Universitätsklinikum Carl Gustav Carus, Dresden
Stellv. Vorsitzende: Prof. Dr. E. Weisshaar, Universitätsklinikum Heidelberg, D-69115 Heidelberg, Telefon 06221/568752
Schriftführer: Prof. Dr. med. C. Skudlik, Universität Osnabrück, D-49090 Osnabrück Tel.: 0541/4051820
Stellv. Schriftführer: Prof. Dr. M. Fartasch, IPA Institut der Ruhr-Universität Bochum, Tel. 0234/302 4545
Schatzmeister: Dr. U. Schumacher-Stock, Hautärztin, 10707 Berlin, Telefon 030/88773915
Beisitzer: Prof. Dr. R. Brans, Osnabrück, Prof. Dr. H. Dickel, Bochum, PD Dr. S. Schliemann, Jena, Dr. M. Gina, Bochum, Dr. A. Schlieter, Ludwigshafen, PD Dr. A. Thielitz, Halderleben, PD Dr. Claas Ulrich, Berlin, Prof. Dr. M. Worm, Berlin
Kassenprüfer: Prof. Dr. W. Wehrmann, Münster; Prof. Dr. med. S. Molin, Kingston CAN