



DGRM-Geschäftsstelle

Olpketalstr. 37
44229 Dortmund

Tel.: 02 31/56 76 31 81
Fax: 02 31/9 06 24 51

www.repromedizin.de

E-Mail: geschaeftsstelle@repromedizin.de

Antrag auf Mitgliedschaft in der DGRM

Hiermit ersuche ich die Aufnahme als Mitglied in die Deutsche Gesellschaft für Reproduktionsmedizin e.V.

Ich möchte Mitglied in folgender/n Arbeitsgemeinschaften werden:

- Arbeitsgemeinschaft *Ärztinnen in der Reproduktionsmedizin /Endokrinologie (ÄRE)*
- Arbeitsgemeinschaft *Reproduktionsgenetik (RG)*
- Deutsches Netzwerk Reproduktionsassistenten (DNRa)*
- Arbeitsgemeinschaft *Reproduktion bei Mensch und Tier (MUT)*
- Arbeitsgemeinschaft *Universitäre Reproduktionsmedizinische Zentren (URZ)*
- Arbeitsgemeinschaft *Implantation-Placentation (IP)*

Persönliche Angaben

Titel: _____
Vorname: _____
Nachname: _____
Geburtsdatum: _____
Geburtsort: _____
Nationalität: _____

Kurzgefasster Lebenslauf

Schulabschluss (mit Jahresangabe): _____

Berufs- bzw. Studienabschluss (mit Jahresangabe): _____

ggf. Promotion und Fachgebiet (mit Jahresangabe): _____

ggf. Facharztanerkennung (mit Jahresangabe): _____

ggf. weitere Aus-/Weiterbildungen (mit Jahresangabe/n): _____

Berufl. Tätigkeiten und Fachgebiet (je mit Zeitraum): _____



Berufliche Anschrift

Institution: _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon (berufl.): _____
Telefax (berufl.): _____

Private Anschrift

Straße: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon (privat): _____
E-Mail: _____

Fachrichtung:

Arzt Humanmedizin, Fachgebiet: _____
Arzt Veterinärmedizin, Fachgebiet: _____
Naturwissenschaftler, Arbeitsgebiet: _____
Zusatzbezeichnung: _____
Sonstiges: _____

Ich bin bereit, den festgesetzten Jahresbetrag regelmäßig zu entrichten.

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

Ich willige ein, dass die Daten, die ich auf diesem Antrag zur Verfügung stelle, gem. Satzung der DGRM an den Vorstand zur Begutachtung und zum Beschluss weitergereicht werden.

Ort/Datum

Unterschrift/Stempel

Der Jahres-Beitrag, der nach §§ 4 und / der Statuten von der Mitgliederversammlung festgesetzt wird, beträgt zurzeit Euro 80,00. Für Studierende kann auf Antrag an die Geschäftsstelle der Mitgliedsbeitrag auf 50,00 € pro Jahr reduziert werden (maximal 3 Jahre möglich). In allen Mitgliedsbeiträgen ist der Jahresbeitrag für die Mitgliedschaft in der IFFS (International Federation of Fertility Societies) bereits enthalten. Mitglieder der Gesellschaft erhalten die E-Version "Journal für Reproduktionsmedizin & Endokrinologie / JRE" kostenlos.