

Mitgliedsantrag



Deutsche Gesellschaft für
Integrierte Versorgung
im Gesundheitswesen e.V.

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft in der **Deutschen Gesellschaft für Integrierte Versorgung im Gesundheitswesen e.V. (DGIV)**, Wartburgstraße 11, 10823 Berlin, Telefon: 030/44727080 | Fax: 030/44729746 | E-Mail: info@dgiv.org | Internet: www.dgiv.org. Die Immatrikulationsbescheinigung ist dem Mitgliedsantrag in Kopie beizulegen.

Mitgliedsart	
Natürliche Person (Studenten / innen)	Angaben zur Person mit Privatanschrift (Änderungen bitte der Geschäftsstelle mitteilen)
Name, Vorname*	
Straße*	
PLZ, Ort*	
Telefon/Telefax	
E-Mail	
Universität:	
Studiengang:	
Interessenschwerpunkte Int. Versorgung:	
Ich komme auf Empfehlung/Ansprache von:	

* Pflichtangaben

Ort, Datum

Unterschrift

Einwilligung zur Datenerhebung, -verarbeitung und -nutzung

Ich bin damit einverstanden, dass die DGIV meine vorstehenden Pflichtangaben und freiwilligen Angaben zur Person erhebt, speichert, nutzt und den Mitgliedern zur Verfügung stellt. Die Daten werden ausschließlich intern im Rahmen des Vereinsverhältnisses (einschließlich in einem allen Vereinsmitgliedern zur Verfügung stehenden Mitgliederverzeichnis) verwendet. Diese Einwilligungserklärung ist freiwillig. Ich kann sie jederzeit widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift

Einwilligung zur Aufnahme Ihres Namens und Ihrer Organisation auf der DGIV-Website

Sind Sie damit einverstanden, dass Ihr Vorname, Nachname und Ihre Organisation (keine weiteren Kontaktdaten!) auf der Website der DGIV (www.dgiv.org) für das öffentliche Mitgliederverzeichnis aufgenommen werden?

- Ich bin damit einverstanden
- Ich bin damit nicht einverstanden

Einzugsermächtigung zum Mitgliedsantrag

Ich ermächtige die Deutsche Gesellschaft für Integrierte Versorgung im Gesundheitswesen e.V. (DGIV) zur Einziehung meines Mitgliedsbeitrages

Einzugsermächtigung (gilt nur für Deutschland)	
Kontoinhaber	
Geldinstitut	
Bankleitzahl	
Kontonummer	

Ort, Datum

Unterschrift

Beitragsordnung der DGIV ab dem 01. Januar 2025

Art der Mitglieder	
Aufnahmegebühr Natürliche Personen	100,00 €
Aufnahmegebühr anderer Mitglieder, die keine natürlichen Personen sind	300,00 €
Aufnahmegebühr Studenten	0,00 €
	Jahresbeitrag
Studenten	25,00 €
Natürliche Personen	200,00 €
Gemeinnützige Institutionen	500,00 €
Sonstige Vereine und Verbände	750,00 €
Juristische Personen, Körperschaften und Personengesellschaften bis 100 MA (außer Vereine, Verbände bzw. gemeinnützige Institutionen)	1.000,00 €
Juristische Personen, Körperschaften und Personengesellschaften bis 500 MA (außer Vereine, Verbände bzw. gemeinnützige Institutionen)	1.800,00 €
Juristische Personen, Körperschaften und Personengesellschaften bis 5000 MA (außer Vereine, Verbände bzw. gemeinnützige Institutionen)	2.500,00 €
Juristische Personen, Körperschaften und Personengesellschaften über 5000 MA (außer Vereine, Verbände bzw. gemeinnützige Institutionen)	3.000,00 €