



Deutsche Gesellschaft für
Rehabilitationswissenschaften e.V.

Präsident:

Prof. Dr. Thorsten Meyer
Institut für Rehabilitationsmedizin
Medizinische Fakultät der
Martin-Luther-Universität Halle-Wittenberg
Magdeburger Straße 8
06112 Halle (Saale)
Tel.: +49 345 557 4204
Fax.: +49 345 557 4206
Email: thorsten.meyer@uk-halle.de

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich unter Anerkennung der Satzung meine Aufnahme als ordentliches Mitglied in die Deutschen Gesellschaft für Rehabilitationswissenschaften e.V. (DGRW). Ich nehme zur Kenntnis, dass der Vorstand der Gesellschaft über die Aufnahme neuer Mitglieder entscheidet. Der Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit € 120,00 pro Jahr.

| | | | |
|------------------|--|-------|--|
| Name | | Titel | |
| Vorname | | | |
| Institution | | | |
| Straße, Haus-Nr. | | | |
| PLZ, Ort | | | |
| Telefon | | | |
| Fax | | | |
| E-Mail | | | |

Hiermit erlaube ich der DGRW e.V. mit ihrer ausführenden Geschäftsstelle (Universität Bielefeld, Fak. f. Gesundheitswissenschaften, Universitätsstr. 25, 33615 Bielefeld), die o.g. Daten elektronisch zu speichern und sie für die in der Satzung bestimmte Vereinsarbeit (Newsletter, Informationen etc.) sowie für den Bezug der Zeitschrift 'Die Rehabilitation', deren Kosten im Mitgliedsbeitrag enthalten sind, zu nutzen. Die auf Seite 3 gesammelten Informationen werden für die Jahresberichterstattung (1.) und Anfragen der DGRW (2.-4.) genutzt.

Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung zu jeder Zeit mit einem formlosen Schreiben an die Geschäftsstelle der DGRW e.V. widerrufen kann. Zudem sind mir folgende Rechte bekannt: 1) Ich erhalte Auskunft über die über mich gespeicherten Daten, 2) ich kann diese Daten berichtigen oder löschen lassen sowie 3) ich kann die Einwilligung in die Verarbeitung meiner Daten teilweise und zu jederzeit widerrufen. Um von diesen Rechten Gebrauch zu machen, reicht eine schriftliche Mitteilung an die Geschäftsstelle der DGRW e.V.. Die DGRW e.V. löscht alle Daten, sobald ich meine Mitgliedschaft beende.

_____ Datum, Unterschrift

Einzugsermächtigung gemäß § 4 Abs. 7 der Satzung (Mandatsreferenz: DGRWOM____, Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61ZZZ00001013297)

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Gesellschaft für Rehabilitationswissenschaften e.V. widerruflich, den jährlichen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten des Kontos

| | |
|-----------------|--|
| Kontoinhaber*in | |
| IBAN | |
| BIC | |
| Bank | |

durch Lastschrift einzuziehen. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Datum, Unterschrift

Vorschlag gemäß § 4 Abs. 1 der Satzung

Nach § 4 Abs. 1 der Satzung müssen neue Mitglieder der Gesellschaft von zwei ordentlichen Mitgliedern vorgeschlagen werden¹.

Ich schlage die umseitig genannte Person als ordentliches Mitglied der Deutschen Gesellschaft für Rehabilitationswissenschaften e.V. vor:

1. Name: _____

Datum, Unterschrift

2. Name: _____

¹ Bewerber, denen keine ordentlichen Mitglieder bekannt sind, können den Vorstand bitten, als Vorschlagende tätig zu werden.

1. Welcher Disziplin/Berufsgruppe gehören Sie an?

2. Weiterbildung bzw. postgraduale Ausbildung insbesondere im Rahmen der Rehabilitation?

3. Aktuelle Tätigkeit/ Position (z.B. leitender Arzt)?

4. Welchem Jahrgang gehören Sie an?

5. Sind Sie bereit, sich mit Ihrem Fachwissen (erneut) in die Arbeit der DGRW (zum Beispiel Leitlinien und Stellungnahmen, Weiterentwicklung der (interprofessionellen) Lehre...) einzubringen? (Kompetenzbereiche ggf. bitte auch unter Punkt 4 nennen, Sie sind damit zu nichts verpflichtet!)

Ja Nein, derzeit eher nicht.

6. In welchem medizinischen Fachgebiet bzw. rehabilitativen Arbeitsbereich (auch nicht medizinisch) verfügen Sie über besondere Erfahrungen? Gerne Mehrfachnennungen!

7. In welchen Fachgesellschaften sind Sie aktiv und können Kontakte zur DGRW (s. Punkt 5) herstellen?

8. Forschungsprojekte im Bereich der Rehawissenschaften während der letzten Jahre

9. Besondere inhaltliche und methodische Interessen im Rahmen der Mitarbeit in der DGRW

10. Welche Person/en sollten bzgl. einer Mitgliedschaft und Mitarbeit in der DGRW angesprochen werden?

| | | | | |
|---|-------------|--|----------------|--|
| 1 | Person: | | E-Mail-Adresse | |
| | Fachgebiet: | | Tätigkeitsort: | |
| 2 | Person: | | E-Mail-Adresse | |
| | Fachgebiet: | | Tätigkeitsort: | |
| 3 | Person: | | E-Mail-Adresse | |
| | Fachgebiet: | | Tätigkeitsort: | |