

## Antrag auf Mitgliedschaft bei der DGHP e.V.

### Art der Mitgliedschaft

Ich beantrage:

- ☐ eine ordentliche Mitgliedschaft  
☐ eine fördernde Mitgliedschaft

### Angaben zur Person:

Anrede

- ☐ Herr  
☐ Frau

Titel

Name

Vorname

Beruf

Institution

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefon – beruflich

Telefon – privat

E-Mail

**Referenz - Name**

(Für die Mitgliedschaft benötigen Sie die Referenzen von zwei ordentlichen Mitgliedern der DGHP e.V.)

### Datenschutz

(Es gibt die Möglichkeit, dass wir Ihren Namen und Ihre Kontaktdaten auf der Homepage veröffentlichen)

- ☐ mit der Veröffentlichung meiner Daten bin ich einverstanden  
☐ mit der Veröffentlichung meiner Daten bin ich nicht einverstanden.

**Bankverbindung:**

Kontoinhaber

Kontonummer

Bankleitzahl

Bank/Ort

**Einzugsermächtigung:**

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Datum