Geschäftsstelle der DGGG e. V. An der Wuhlheide 232 A 12459 Berlin oder per Fax +49 (0)30 - 52137272



Antrag auf Mitgliedschaft (Bitte vollständig in Druckschrift ausfüllen)

☐ Frau	☐ Herr	☐ Juris	tische Pers	son				
Titel	Name					Vorname	e (bitte ausschre	iben)
Geburtsdatum		Akadem	ischer Abso	chluss		Beruflich	e Position	
Anschrift dienstlic	ch (auch angeben,	wenn dies n	icht die Ko	rrespond	enzanschrift ist)			
Telefon		Telefax			E-Mail			
Anschrift privat								
Telefon		Telefax			E-Mail			
Korresponden	zanschrift:	☐ die	nstlich		privat			
Antrag auf Au	ufnahme als: (siehe Satz	ung)					
☐ ordentliches	s Mitglied	☐ auß	erordent	liches N	Mitglied	☐ förd	erndes Mitgl	ied
Ich beantrage (bitte entsprec		-		n bereit	s Mitglied der 🗖	DGG	□ SGG	□ ÖGGG
Wissenschaftli	che Forschung	ist Teil me	einer Arb	eitsauf	gaben: 🗖 Ja	☐ Nein	1	
Wenn ja: Forso	hungsschwerp	unkt						
In meiner Tätig ☐ in der Praxis	•	•	_	n-geriat	trische Anliegen			
Bitte um Zuordnung zur Sektion:				I II III IV	Experimentelle Gerontologie/Biogerontologie Geriatrische Medizin Sozial- und verhaltenswissenschaftliche Gerontologie Soziale Gerontologie und Altenarbeit			
	r zehnjährigen	DGGG-Mi	tgliedsch		stitut in den Mitte d fortlaufend alle	_		

Datum Unterschrift

Fridigung zum Datenschutz: Die verangegangenen Informationen were