

Deutsche Gesellschaft Pädiatrische Psychosomatik e.V.
Dr.-Friedrich-Steiner-Str. 5 · 45711 Datteln

An das
Sekretariat der DGPPS
Frau Glück
Fax: 02596 58-136
a.glaeck@vck-gmbh.de
Vest. Kinder- und Jugendklinik
Dr.-Friedrich-Steiner-Str. 5
45711 Datteln

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Deutsche Gesellschaft Pädiatrische Psychosomatik e.V. (DGPPS) als ordentliches Mitglied

Anrede _____

Vorname _____

Name _____

Titel/Position _____

Klinik/Institution _____

Adresse (Privat) _____

PLZ/Ort (Privat) _____

Telefon-Nr. _____

E-Mail _____

Ort und Datum _____

Unterschrift _____

Durch Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats ermächtige ich die DGPPS widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag in Höhe von **50,- Euro bzw. 25,- Euro** bei Fälligkeit von meinem Bankkonto einzuziehen. Der volle Jahresbeitrag gilt für Ärzte und Psychologen; Angehörige anderer psychosozialer Berufsgruppen zahlen den halben Beitrag.

Ort und Datum _____

Unterschrift _____

Deutsche Gesellschaft Pädiatrische Psychosomatik e.V.

1. Vorsitzende

Yvonne Heidenreich
FÄ für Kinder- u.
Jugendmedizin

Sekretariat

Alexandra Glück
a.glaeck@vck-gmbh.de

Tel. 02596 58-132
Fax 02596 58-136

Bankverbindung

Sparkasse Vest Recklinghausen
IBAN DE87 4265 0150 0020 0835 98 / BIC WELADED1REK