



Deutsche Gesellschaft für Toxikologie

Deutsche Gesellschaft für experimentelle und klinische Pharmakologie und Toxikologie e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Nachname

Vorname

Titel, akad. Grad

Geschlecht

Geburtsdatum

keine Angabe

19/12/67

Privatanschrift

Straße

PLZ

Ort

berufliche Anschrift:

Arbeitgeber

Straße

PLZ

Ort

E-Mail Adresse (privat oder beruflich)

Telefonnummer (privat oder beruflich)

Ich beantrage die Aufnahme in die
als

Datum

Unterschrift

GT e.V.

studentisches Mitglied

1/12/26

Ordentliches Mitglied der Gesellschaft kann jede und jeder auf dem Gebiet der klinischen oder experimentelle Pharmakologie oder Toxikologie oder verwandten Gebieten tätige Wissenschaftlerin und Wissenschaftler mit abgeschlossenem Hochschulstudium werden, der die Aufgaben und Ziele der Gesellschaft unterstützen möchte.

Bitte geben Sie Ihr abgeschlossenes Hochschulstudium an, Ihre derzeitige Tätig auf einschlägigen Gebieten und Ihre Motivation, eine Mitgliedschaft zu beantragen.

Ausbildung	Fachrichtung	Prüfungseinrichtung	Jahr
Bachelor			
keine weitere			
keine weitere			

Bitte schildern Sie kurz Ihre derzeitige **Tätigkeit** auf dem Gebiet der klinischen Pharmakologie, experimentellen Pharmakologie oder Toxikologie.

Bitte schildern Sie kurz Ihr Interesse an dem Fachgebiet und Ihre **Motivation** für die Mitgliedschaft in der GT e.V.

Die Mitgliedschaft bedarf der **Befürwortung** zweier Mitglieder der Gesellschaft. Bitte nennen Sie zwei Personen, die Mitglied einer der drei Teilgesellschaften sind und Ihre Mitgliedschaft befürworten.

erster Befürworter (Nachname, Vorname, E-mail-Adresse)

zweiter Befürworter

Einzugsermächtigung für den Mitgliedsbeitrag

Ermächtigung zum Lastschrifteneinzug der Mitgliedsbeiträge für (Nachname, Vorname)

an den Zahlungsempfänger GT e.V.

DGPT e.V. Geschäftsstelle und Mitgliederverwaltung
Grafenberger Allee 100
40237 Düsseldorf

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag (gemäß Beitragsordnung, siehe unten) im Auftrag der Einzelgesellschaft durch Lastschrift bei Fälligkeit zu Lasten folgenden Kontos einzuziehen (das Lastschriftverfahren ist nur von Konten in der EU möglich)

Name und Bankverbindung der **Kontoinhaberin oder des Kontoinhabers**

(Nachname, Vorname)

IBAN

Bank

BIC

Datum

Unterschrift
des Kontoinhabers
oder
der Kontoinhaberin

Beitragsordnung 2020

für ordentliche Mitglieder pro Einzelgesellschaft ¹ für Mitglieder im Ruhestand pro Einzelgesellschaft	80€ pro Jahr 40€ pro Jahr
für Doktoranden als Mitglieder der GT ²	40€ pro Jahr
für studentische Mitglieder der GT ²	20€ pro Jahr
für studentische Mitglieder (Studenten, Doktoranden) der DGP und der DGkliPha ²	beitragsfrei
für Ehrenmitglieder ³	beitragsfrei
für fördernde Mitglieder ⁴	ab 300€ pro Jahr

¹ Für Mitglieder der DGkliPha ist die Mitgliedschaft in den ersten drei Jahre nach der Approbation beitragsfrei. Danach wird die Mitgliedschaft automatisch als ordentliche Mitgliedschaft fortgeführt.

² Bitte fügen Sie eine Bescheinigung über Ihr Studium oder Promotionsstudium an (und Angaben zu dessen voraussichtliche Dauer).
Ohne Studienbescheinigung wird die Mitgliedschaft als ordentliche Mitgliedschaft geführt.
Nach dem Ende der Promotion wird die Mitgliedschaft automatisch als ordentliche Mitgliedschaft fortgeführt.

³ Ehrenmitglieder werden vom Vorstand ernannt.

⁴ bitte sprechen Sie die Geschäftsstelle zur fördernden Mitgliedschaft an.

Prüfung durch die DGPT Geschäftsstelle (wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt)

- ☐ Antrag vollständig
- ☐ erster Bürge stimmt zu, Mitgliedsnummer _____
- ☐ zweiter Bürge stimmt zu, Mitgliedsnummer _____
- ☐ stellvertretender Vereinsvorsitzender stimmt zu
- ☐ Vereinsvorsitzender stimmt zu
- ☐ Antrag angenommen am _____
- ☐ Begrüßungsschreiben versandt

Bemerkungen

bearbeitet von
