

Christian Rogler
Dt. Ges. für Klinische Pharmazie e.V.
Apotheke der Kreisklinik Roth

Weinbergweg 14

91154 Roth

Die Vorsitzende

Dr. Christiane Eickhoff
ABDA – Bundesvereinigung
Deutscher Apothekerverbände e. V.
Heidestr. 7 · 10557 Berlin
Telefon 030 40004-529
c.eickhoff@abda.de · www.abda.de

Sie können diesen Aufnahmeantrag falten und im Fensterbriefumschlag zurückschicken.

Bitte füllen Sie diesen Antrag vollständig aus. Ihre Angaben werden in einer elektronischen Datenverarbeitungsanlage gespeichert und ausgewertet. Sie werden nur für Schriftwechsel und Mitgliederverzeichnis verwendet. Eine Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen.

Aufnahmeantrag

Ich bitte um Aufnahme als ordentliches Mitglied entsprechend §3 der Satzung in die Deutsche Gesellschaft für Klinische Pharmazie (DGKPha) e.V.

Name _____

Vorname _____

Titel _____

Geburtsdatum _____

Anschrift dienstlich

Klinik/Firma _____

Position _____

Straße/Postfach _____

PLZ Ort _____

Telefon _____

Fax _____

e-Mail _____

Anschrift privat

Straße _____

PLZ Ort _____

Telefon _____

e-Mail _____

Post / E-Mail an

- Privatanschrift
- Dienst-Anschrift

Jahresbeitrag für

- Einzelpersonen (20.- €)
- Firmen und Institutionen (250.- €)

Beitragszahlung per Lastschriftinzug (Antrag bitte mit der Post zusenden)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE38ZZZ00000794103

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Deutsche Gesellschaft für Klinische Pharmazie e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutschen Gesellschaft für Klinische Pharmazie e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: DE ____|____|____|____|____|____

BIC: _____|____

Geldinstitut: _____

Beitragszahlung durch Überweisung nach Eingang einer Rechnung

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

Mitteilungen der DGKPha und DGKPha-NEWS

Die offiziellen Mitteilungen der DGKPha sowie die Publikationen in den DGKPha-NEWS erfolgen über eine Rubrik in der **Medizinischen Monatsschrift für Pharmazeuten**.

Sie können diese Zeitschrift zu begünstigten Konditionen beziehen (s. unten). Bitte wählen Sie aus den nachfolgenden Möglichkeiten aus und teilen Sie mir ihre Entscheidung per Post, Fax oder e-Mail mit.

Christian Rogler
Deutsche Gesellschaft für Klinische Pharmazie e.V.
Apotheke der Kreisklinik Roth
Weinbergweg 14
91154 Roth
Tel.: 09171 802 280
E-mail: mitgliederverwaltung@dgkpha.de

- Ich bestelle hiermit die MMP zum Vorzugspreis für DGKPha-Mitglieder zuzüglich Versandkosten.
- Ich bin bereits Abonnent der MMP, bitte stellen Sie mein Abo auf den Vorzugspreis für DGKPha-Mitglieder zuzüglich Versandkosten um.
- Ich möchte kein Abonnement der MMP. Bitte informieren Sie mich auch in Zukunft direkt.

Bezugsbedingungen der Medizinische Monatsschrift für Pharmazeuten

Internet: www.mmp-online.de

Erscheinungsweise: monatlich