



International Society of Dermatology in the Tropics e.V.
Verein zur Förderung der Dermatologie in den Tropen e.V.

Abs: Int. Society for Dermat. in the Tropics

International Society of Dermatology in the Tropics e.V.
c/o Agentur Herzberg
Agentur Herzberg
Sulzaer Str. 1-5
99510 Apolda

▪ Antrag auf Mitgliedschaft

Ich möchte Mitglied der International Society for Dermatology in the Tropics e.V. werden und beantrage hiermit die Aufnahme als ordentliches Mitglied zu einem aktuellen Jahresbeitrag von 25 €.

Bitte DEUTLICH schreiben! (mit * gekennzeichnete Angaben sind optional)

Titel Nachname	
Vorname	
Geburtsdatum*	
Straße	
PLZ & Ort	
Staat	
Telefon*	
Fax*	
email	

Ort/Datum

Unterschrift

Anschrift / Kontakt:
c/o Agentur Herzberg
Frau Herzberg
Sulzaer Str. 1-5; 99510 Apolda
Email: info@tropendermatologie.de

Vorstand (§26 BGB):
Prof. Dr. Peter Elsner (1. Vorsitzender)
Dr. Friederike Kauer, Berlin (2. Vorsitzende)
PD Dr. Sibylle Schliemann, Jena (Schriftführer)
Dr. Rüdiger Panzer, Rostock (Kassenführer)

Vereinsregister
Ort: Registergericht Stuttgart
Nummer VR 381201
Steuernummer 86166/55110



International Society of Dermatology in the Tropics e.V.

Verein zur Förderung der Dermatologie in den Tropen e.V.

Einzugsermächtigung

Hiermit bevollmächtige ich den o.g. Verein, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge (aktuell 25€/Jahr) bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen:

IBAN: _____ bei _____

BIC: _____

Gleichzeitig ermächtige ich o.g. Bank, mein Konto mit dem angeforderten Betrag zu belasten. Diese Erklärung gilt, solange sie nicht gegenüber der International Society for Dermatology in the Tropics e.V. schriftlich widerrufen wird. (Information: Beim Einzug erscheint auf Ihrem Kontoauszug die Gläubiger-ID: DE12ZZZ00000929498 und die individuelle Mandatsreferenznummer)

Ort/Datum

rechtsgültige Unterschrift des Kontoinhabers
ggf. Stempel

Wir würden uns freuen, wenn Sie uns mit folgenden weiteren optionalen Informationen unterstützen:

Beruf, Zusatzbezeichnung: _____

Spezialgebiet/-kenntnisse: _____

Auslandserfahrung (Land): _____

Derzeitige Projekte, an denen
ich beteiligt bin: _____

Ich kann in folgenden Punkten die Vereinsarbeit unterstützen:

- _____
- In einem Partnerkrankenhaus in Übersee hospitieren
 Die Vorstandsarbeit aktiv mitgestalten
 Interesse an Mitarbeit bei teledermatologischen Projekten

Weitere Punkte, die mir persönlich wichtig scheinen:

Anschrift / Kontakt:
c/o Agentur Herzberg
Frau Herzberg
Sulzaer Str. 1-5, 99510 Apolda
Email: info@tropendermatologie.de

Vorstand (§26 BGB):
Prof. Dr. Peter Elsner (1. Vorsitzender)
Dr. Friederike Kauer, Berlin (2. Vorsitzende)
PD Dr. Sibylle Schliemann, Jena (Schriftführer)
Dr. Rüdiger Panzer, Rostock (Kassenführer)

Vereinsregister
Ort: Registergericht Stuttgart
Nummer VR 381201
Steuernummer 86166/55110