

An die  
Deutsche Gesellschaft für Humangenetik e.V.  
Geschäftsstelle  
Inselkammerstr. 5  
82008 München-Unterhaching

## Beitrittserklärung

Der/ die Unterzeichnete bekundet hiermit seine/ ihre Absicht, der Deutschen Gesellschaft für Humangenetik e.V. ab dem Jahr \_\_\_\_\_ beizutreten.

**Titel, Vorname, Name** \_\_\_\_\_  Herr  Frau

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Berufsbezeichnung \_\_\_\_\_

Institut \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

Adresse Beruf \_\_\_\_\_

Adresse privat \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ **E-Mail\*** \_\_\_\_\_

Zeitschrift schicken an:  Privatadresse  Berufliche Adresse

Rechnung schicken an:  Privatadresse  Berufliche Adresse

**Einstufung\*** (Tarife gültig seit 1.1.2009) **\*) Pflichtfelder**

*Liquidationsberechtigte/Leitende GfH-Mitglieder  
(Niedergelassene Ärzte, Abteilungsleiter)*

- Normaltarif 190,00 €
- bei Doppelmitgliedschaft im BVDH 190,00 €

*GfH Mitglieder in nicht leitender Position*

- Normaltarif 115,00 €
- bei Doppelmitgliedschaft im BVDH 95,00 €

*Sondertarife*

- Senioren 80,00 €
- Studenten mit Anstellung 80,00 €
- Reduktion bei soz. Härtefällen 80,00 €
- Studenten ohne Anstellung 40,00 €

**Ausbildung\***

*Medizinische Ausbildung*

- Fachärztin/ Facharzt für Humangenetik
- mit der Zusatzbezeichnung Medizinische Genetik
- ohne Zusatzbezeichnung Medizinische Genetik
- Fachgebiet \_\_\_\_\_

*Naturwissenschaftliche Ausbildung*

- Fachhumangenetikerin/ Fachhumangenetiker (GfH)
- Naturwissenschaftler, mit Schwerpunkt Humangenetik
- Wissenschaftler anderer Fachrichtung \_\_\_\_\_

**Arbeitsbereiche\***

- Universität
- Klinik
- Niederlassung
- Sonstiges \_\_\_\_\_

Als **Bürgen** benenne ich zwei Mitglieder der Deutschen Gesellschaft für Humangenetik e.V.

1. Name und Anschrift: (ggf. Stempel)

Der Antragsteller ist mir persönlich bekannt. Ich bezweifle nicht seine Absicht, die Ziele und Aufgaben unserer Gesellschaft zu vertreten.

\_\_\_\_\_  
Name in Druckbuchstaben

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des 1. Bürgen

2. Name und Anschrift: (ggf. Stempel)

Der Antragsteller ist mir persönlich bekannt. Ich bezweifle nicht seine Absicht, die Ziele und Aufgaben unserer Gesellschaft zu vertreten.

\_\_\_\_\_  
Name in Druckbuchstaben

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des 2. Bürgen

Ich versichere, die Ziele und Aufgaben der Deutschen Gesellschaft für Humangenetik e.V. zu vertreten.

Ort und Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Antragstellers

Aufgenommen durch Vorstandsbeschluss vom \_\_\_\_\_ Schriftführer \_\_\_\_\_ Vorsitzender \_\_\_\_\_