



ARBEITSGRUPPE FÜR PSYCHIATRISCHE,
PSYCHOTHERAPEUTISCHE UND PSYCHOLOGISCHE
ASPEKTE DER KINDERDIABETOLOGIE
ARBEITSGRUPPE IN DER AGPD

MITGLIEDSANTRAG

zur Aufnahme in die Arbeitsgruppe für psychiatrische, psychotherapeutische
und psychologische Aspekte der Kinderdiabetologie e.V., PPAG
Arbeitsgruppe in der AGPD

Name:	Vorname:	Titel:
Straße:	PLZ:	Ort:
Institution:		
Berufsgruppe:	Fachgebiet:	
Tel:	Fax:	
Email:		
Mitglied der DDG Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Mitglied der AGPD Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Mitglied im VDBD Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Bankverbindung/ Einzugsermächtigung:		
Kontoinhaber:		
IBAN		
Name u. Ort des Bankinstituts:		
BIC		
Bankeinzug ab (Jahr):		

- Ich bin damit einverstanden, dass der jeweils gültige Mitgliedbeitrag ab dem von mir gewählten Zeitpunkt jährlich einmal von meinem Konto durch die PPAG e.V. eingezogen wird

Ort, Datum

Unterschrift