



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

## MITGLIEDSANTRAG

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

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

- 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