Hamburger Gesellschaft für Diabetes e.V.

HGD

Der Vorstand

Landesgruppe der Deutschen Diabetes-Gesellschaft

Vorstandsvorsitzender
Dr. med. Jürgen Wernecke

Hohe Weide 17
20259 Hamburg
Tel.: 790 20 2600
Fax: 790 20 2709

Juergen.Wernecke@d-k-h.de
Brit.Loppenthien@d-k-h.de
www.hhgd.de

Herrn
Dr. med. Jürgen Wernecke
Hohe Weide 17

20259 Hamburg

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich / erkläre ich * die Mitgliedschaft in der Hamburger Gesellschaft für Diabetes e.V. als

☐ Ordentliches Mitglied ☐ Assoziiertes Mitglied ☐ Förderndes Mitglied

Name: Vorname: Geb.Datum: Titel:

Privatadresse:
Straße:
Ort:
Telefon:
Fax:
Email:

Dienstadresse:
Institution:
Abteilung:
Straße:
Ort:
Telefon:
Fax:
Email:

Mitglied der DDG: ☐ ja ☐ nein

Berufsbezeichnung:
(Diabetesberaterin, -Assistentin, Facharzt, Schwerpunktbezeichnung o.ä.)

Funktion:
(Diabetesberaterin, Stationsarzt, Ltd. Arzt, Psychologe o.ä.)

Sendungen der Gesellschaft möchte ich erhalten an meine
☐ Privatadresse ☐ Dienstadresse

Per
☐ Post ☐ Fax ☐ Email

Mit der Speicherung meiner Daten ausschließlich für Zwecke der Hamburger Gesellschaft für Diabetes e.V. bin ich einverstanden.

_____ _____
Datum Unterschrift

* Der Beitritt zur Hamburger Gesellschaft für Diabetes erfolgt bei Mitgliedern der DDG durch schriftliche Erklärung, bei Nichtmitgliedern durch schriftlichen Antrag beim Vorstand [Satzung § 4 (5)].