

Präsident:

Prof. Dr. med. Wilfried Mau  
 Institut für Rehabilitationsmedizin  
 Medizinische Fakultät der Martin-  
 Luther-Universität Halle-Wittenberg  
 06097 Halle (Saale)  
 Tel.: +49 345 557-4204  
 Fax: +49 345 557-4206  
 Email: wilfried.mau@medizin.uni-halle.de

## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich unter Anerkennung der Satzung meine Aufnahme als ordentliches Mitglied in die Deutschen Gesellschaft für Rehabilitationswissenschaften e.V. (DGRW).

Ich nehme zur Kenntnis, dass der Vorstand der Gesellschaft über die Aufnahme neuer Mitglieder entscheidet. Der Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit € 100,00 pro Jahr.

Name		Titel	
Vorname			
Institution			
Straße, Haus-Nr.			
PLZ, Ort			
Telefon			
Fax			
E-Mail			

Hiermit erlaube ich der DGRW e.V. mit ihrer ausführenden Geschäftsstelle (Universität Bielefeld, Fak. f. Gesundheitswissenschaften, Universitätsstr. 25, 33615 Bielefeld), die o.g. Daten elektronisch zu speichern und sie für die in der Satzung bestimmte Vereinsarbeit (Newsletter, Informationen etc.) sowie für den Bezug der Zeitschrift 'Die Rehabilitation', deren Kosten im Mitgliedsbeitrag enthalten sind, zu nutzen.

Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung zu jeder Zeit mit einem formlosen Schreiben an die Geschäftsstelle der DGRW e.V. widerrufen kann. Zudem sind mir folgende Rechte bekannt: 1) Ich erhalte Auskunft über die über mich gespeicherten Daten, 2) ich kann diese Daten berichtigen oder löschen lassen sowie 3) ich kann die Einwilligung in die Verarbeitung meiner Daten teilweise und zu jederzeit widerrufen. Um von diesen Rechten Gebrauch zu machen, reicht eine schriftliche Mitteilung an die Geschäftsstelle der DGRW e.V..

Die DGRW e.V. löscht alle Daten, sobald ich meine Mitgliedschaft beende.

---

Datum, Unterschrift

**Einzugsermächtigung gemäß § 4 Abs. 7 der Satzung (Mandatsreferenz: DGRWOM150,  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61ZZZ00001013297)**

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Gesellschaft für Rehabilitationswissenschaften e.V.  
widerruflich, den jährlichen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten des Kontos

Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	
Bank	

durch Lastschrift einzuziehen. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht  
seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

**Vorschlag gemäß § 4 Abs. 1 der Satzung**

Nach § 4 Abs. 1 der Satzung müssen neue Mitglieder der Gesellschaft von zwei ordentlichen  
Mitgliedern vorgeschlagen werden<sup>1</sup>.

Ich schlage die umseitig genannte Person als ordentliches Mitglied der Deutschen Gesellschaft für  
Rehabilitationswissenschaften e.V. vor:

1. Name:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift

2. Name:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift

<sup>1</sup> Bewerber, denen keine ordentlichen Mitglieder bekannt sind, können den Vorstand bitten, als Vorschlagende tätig zu werden.