



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die aktive Mitgliedschaft in der DG Pflegewissenschaft e.V., der wissenschaftlichen Fachgesellschaft für Pflege.

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Titel \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

### Privatanschrift

Straße/Nr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

TEL / Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### Dienstanschrift

Institution \_\_\_\_\_

Strasse/Nr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

TEL/ Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

**Anmerkung: Neben Ihren Adressdaten und der Email-Adresse wird die Angabe über Ihren Arbeits- u. Forschungsschwerpunkt gewünscht. Diese Informationen werden ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung und vereinsinternen Kommunikation verwendet und nicht an Dritte weitergegeben. Wenn Sie damit nicht einverstanden sind, lassen Sie die entsprechenden Felder bitte frei.**

### Angabe über Ihren Arbeits- u. Forschungsschwerpunkt

ausgeübter Beruf \_\_\_\_\_

Ich bin im Bereich Pflegewissenschaft und -forschung tätig  ja  nein

Ich bin als Pflegekraft an der Entwicklung von Pflegewissenschaft und -forschung interessiert  ja  nein

Fachliche Schwerpunkte/Interessen:

---

---

Interesse eines Engagements in der DG Pflegewissenschaft e.V. in folgenden Sektionen:

- |  |  |   |  |   |
|--|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> BIS Beratung, Information, Schulung | <input type="checkbox"/> Onkologische Pflege   | <input type="checkbox"/> Pflege des kritisch kranken Menschen | <input type="checkbox"/> Pflegephänomene             | <input type="checkbox"/> Bildung                        |
| <input type="checkbox"/> Hochschullehre Pflegewissenschaft   | <input type="checkbox"/> Entwicklung und Folgen von Technik und Informatik in der Pflege | <input type="checkbox"/> Forschungsmethoden                   | <input type="checkbox"/> Historische Pflegeforschung | <input type="checkbox"/> Psychiatrische Pflegeforschung |

Informationen über die DG Pflegewissenschaft erhielt ich durch:

- Werbepost  Tagungsbeiträge  KollegInnen  Fachzeitschrift  Sonstiges

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

---

### **Einzugsermächtigung**

Der Mitgliedsbeitrag beträgt ab dem 01.01.2015 € 110,- pro Jahr, für Fördermitglieder € 150,- pro Jahr. Auszubildende, Studierende, TeilnehmerInnen einer Weiterbildung, Arbeitslose und RuheständlerInnen zahlen bei Vorlage einer entsprechenden Bescheinigung € 50,- pro Jahr. Die Mitgliedschaft beinhaltet das Jahresabo der Pflege & Gesellschaft.

Hiermit ermächtige ich die DG Pflegewissenschaft e.V.(DE44ZZZ00001077623), den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von € \_\_\_\_\_ zu Jahresbeginn zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

KontoinhaberIn \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

---

Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag an:

**DG Pflegewissenschaft e.V.**

Geschäftsstelle

Bürgerstr. 47 47057 Duisburg