



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die aktive Mitgliedschaft in der Deutschen Gesellschaft für 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 bitten wir um Angaben zu Ihren Arbeits- u. Forschungsschwerpunkten. 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 einfach frei.**

### Angabe zu Ihren Arbeits- u. Forschungsschwerpunkten:

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:

---

---

Ich habe Interesse in einer der folgenden Sektionen mitzuarbeiten:

- |  |  |   |  |   |  |
|--|--|---|--|---|--|
| <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"/> Hochschulische Pflegeausbildung |
| <input type="checkbox"/> Hochschullehre Pflegewissenschaft   | <input type="checkbox"/> Entwicklung und Folgen von Technik und Informatik | <input type="checkbox"/> Forschungsmethoden                   | <input type="checkbox"/> Historische Pflegeforschung | <input type="checkbox"/> Psychiatrische Pflegeforschung |  |

Bei Interesse an der Mitarbeit in einer Sektion wird die Geschäftsstelle die Sektion informieren und zur Kontaktaufnahme die Mailadresse weitergeben.

Informationen über die Deutsche Gesellschaft Pflegewissenschaft e.V. erhielt ich durch:

- Werbestand    Tagungsbeiträge    KollegInnen    Fachzeitschrift    Sonstiges

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

Unterschrift \_\_\_\_\_

---

### **Einzugsermächtigung**

Der Mitgliedsbeitrag beträgt € 110,- pro Jahr 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 Zeitschrift ‚Pflege & Gesellschaft‘.

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Gesellschaft Pflegewissenschaft e.V. (IBAN: DE 95 2655 0105 0000 5444 94; BIC: NOLADE 22 bei der Sparkasse Osnabrück) 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:  
**Deutsche Gesellschaft für Pflegewissenschaft e.V.**  
Geschäftsstelle  
Bürgerstr. 47  
47057 Duisburg