



## Aufnahmeantrag Fördermitgliedschaft

Hiermit beantrage ich eine **Fördermitgliedschaft** in der Deutschen Gesellschaft für Pflegewissenschaft e.V., der wissenschaftlichen Fachgesellschaft für Pflege.

### Fördermitgliedschaft: juristische Person

**Institution** \_\_\_\_\_

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

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

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

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

### Kontaktperson:

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Titel \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

### Fördermitgliedschaft: natürliche Person

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Titel \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

### Dienstanschrift

Institution \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Für Fördermitglieder der DGP bieten wir ab dem 01.11.2017 als Vorzugsangebot ein **Servicepaket für die Veröffentlichung von Stellenanzeigen und Studienangeboten** an. Das Servicepaket umfasst die Veröffentlichung einer beliebig großen Anzahl von Stellenanzeigen und Studienangeboten (Verlinkung) auf der Homepage der DGP.

**Fördermitgliedschaft (150,- € /Jahr)**

oder

**Fördermitgliedschaft (150,- € / Jahr) + Servicepaket (250,- € zzgl. 19% MwSt. = 297,50 /Jahr)**

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

Werbestand    Tagungsbeiträge    KollegInnen    Fachzeitschrift    Sonstiges

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

Unterschrift \_\_\_\_\_

---

### **Einzugsermächtigung**

Der Mitgliedsbeitrag beträgt für Fördermitglieder mindestens 150,- € pro Jahr. Die Mitgliedschaft beinhaltet das Jahresabo der Zeitschrift ‚Pflege & Gesellschaft‘.

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Gesellschaft für Pflegewissenschaft e.V. (IBAN: DE 95 2655 0105 0000 5444 94; BIC: NOLADE 22 bei der Sparkasse Osnabrück), den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von ..... € und die Kosten für das Servicepaket 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