

# Mitgliedsantrag



Deutsche Gesellschaft für  
Integrierte Versorgung  
im Gesundheitswesen e.V.

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft in der Deutsche Gesellschaft für Integrierte Versorgung im Gesundheitswesen e.V. (DGIV), Wartburgstraße 11, 10823 Berlin, Telefon: 030/44727080 | Fax: 030/44729746 | E-Mail: info@dgiv.org | Internet: www.dgiv.org. Die Immatrikulationsbescheinigung ist dem Mitgliedsantrag in Kopie beizulegen.

<b>Mitgliedsart</b>	
<b>Natürliche Person (Studenten / innen)</b>	<b>Angaben zur Person mit Privatanschrift</b> ( <i>Änderungen bitte der Geschäftsstelle mitteilen</i> )
<b>Name, Vorname*</b>	
<b>Straße*</b>	
<b>PLZ, Ort*</b>	
<b>Telefon/Telefax</b>	
<b>E-Mail</b>	
<b>Universität:</b>	
<b>Studiengang:</b>	
<b>Interessenschwerpunkte Int. Versorgung:</b>	
<b>Ich komme auf Empfehlung/Ansprache von:</b>	

\* Pflichtangaben

---

Ort, Datum

Unterschrift

## **Einwilligung zur Datenerhebung, -verarbeitung und -nutzung**

Ich bin damit einverstanden, dass die DGIV meine vorstehenden Pflichtangaben und freiwilligen Angaben zur Person erhebt, speichert, nutzt und den Mitgliedern zur Verfügung stellt. Die Daten werden ausschließlich intern im Rahmen des Vereinsverhältnisses (einschließlich in einem allen Vereinsmitgliedern zur Verfügung stehenden Mitgliederverzeichnis) verwendet. Diese Einwilligungserklärung ist freiwillig. Ich kann sie jederzeit widerrufen.

---

Ort, Datum

Unterschrift

# Mitgliedsantrag



Deutsche Gesellschaft für  
Integrierte Versorgung  
im Gesundheitswesen e.V.

Ich ermächtige die Deutsche Gesellschaft für Integrierte Versorgung im Gesundheitswesen e.V. (DGIV) zur Einziehung meines Mitgliedsbeitrages

Einzugsermächtigung (gilt nur für Deutschland)	
Kontoinhaber	
Geldinstitut	
Bankleitzahl	
Kontonummer	

---

Ort, Datum

Unterschrift

## **Beitragsordnung der DGIV ab dem 01. Januar 2022**

Art der Mitglieder	Jahresbeitrag
Aufnahmegebühr Natürliche Personen	100,00 €
Aufnahmegebühr anderer Mitglieder, die keine natürlichen Personen sind	250,00 €
Aufnahmegebühr Studenten	0,00 €
	Jahresbeitrag
Studenten	25,00 €
Natürliche Personen	200,00 €
Gemeinnützige Institutionen	400,00 €
Sonstige Vereine und Verbände	600,00 €
Juristische Personen, Körperschaften und Personengesellschaften bis 100 MA (außer Vereine, Verbände bzw. gemeinnützige Institutionen)	800,00 €
Juristische Personen, Körperschaften und Personengesellschaften bis 500 MA (außer Vereine, Verbände bzw. gemeinnützige Institutionen)	1.500,00 €
Juristische Personen, Körperschaften und Personengesellschaften bis 5000 MA (außer Vereine, Verbände bzw. gemeinnützige Institutionen)	2.000,00 €
Juristische Personen, Körperschaften und Personengesellschaften über 5000 MA (außer Vereine, Verbände bzw. gemeinnützige Institutionen)	2.500,00 €