

Änderungsmitteilung



Berufsverband Deutscher
Humangenetiker (BVDH) e.V.

Geschäftsstelle
Linienstraße 127
D-10115 Berlin

Tel. +49-(0)30-55 95 44 11
Fax +49-(0)30-55 95 44 14

info@bvdh.de
www.bvdh.de

Ich teile hiermit folgende Änderungen zu meiner Mitgliedschaft beim
Berufsverband Deutscher Humangenetiker e.V. mit:

- ordentliches Mitglied ¹
- außerordentliches Mitglied ²

Titel Vorname Nachname

Praxis-/Klinik-/Dienstadresse oder Privatadresse

Telefon (dienstl.) Telefax (dienstl.) Telefon (privat)

Email (bitte unbedingt eintragen) Geburtsdatum

Sektionszuordnung

Ordnen Sie sich bitte einer der folgenden vier Sektionen ³ zu.

- Fachärzte und Ärzte in der Weiterbildung in der Niederlassung
- Fachärzte und Ärzte in der Weiterbildung in der Universität/wissenschaftlichen Einrichtung
- Fachhumangenetiker und Naturwissenschaftler in der Weiterbildung in der Niederlassung
- Fachhumangenetiker und Naturwissenschaftler in der Weiterbildung in der Universität/wissenschaftlichen Einrichtung

Beitragsätze

- 50,00 Ärzte und Naturwissenschaftler in der Weiterbildung, befristet auf 5 Jahre
- 69,00 Jahresbruttoeinkommen bis 100.000,00 Euro
- 250,00 Jahresbruttoeinkommen über 100.000,00 Euro
- 50,00 Mitglieder im Altersruhestand
- mindestens 100,00 Euro für außerordentliche Mitglieder: natürliche oder juristische Personen

1)§4(1): **Ordentliche Mitglieder** können werden 1. Fachärzte für Humangenetik, 2. Ärzte/Fachärzte mit der Zusatzbezeichnung „Medizinische Genetik“, 3. Fachhumangenetiker (GAH bzw. GFH), 4. Ärzte, die sich in der Weiterbildung zum Facharzt für Humangenetik befinden, 5. Naturwissenschaftler, die sich in der Weiterbildung zum Fachhumangenetiker (GAH bzw. GFH) befinden und die im Bereich der Bundesrepublik Deutschland beruflich auf dem Gebiet der Humangenetik tätig sind. Im Einzelfall können auf Antrag ordentliche Mitglieder auch natürliche Personen werden, die nicht die Voraussetzungen des §4(1) erfüllen, gleichwohl aber über vertiefte Kenntnisse im Fach Humangenetik verfügen und mit Bezug zum Fach Humangenetik tätig sind.

2) **Außerordentliche Mitglieder** können Einzelpersonen oder juristische Personen werden, die an der Förderung des Verbandes interessiert sind. Außerordentliche Mitglieder haben kein Stimmrecht.

3) Auszug aus der Satzung

§ 10 Vorstandswahlen: Präsident, Vizepräsident, Schatzmeister und Schriftführer werden von der Mitgliederversammlung durch einfache Mehrheit der anwesenden Stimmen in getrennten Wahlgängen gewählt. Bei mehreren Kandidaten oder auf Wunsch eines Mitgliedes erfolgt die Wahl geheim. Stehen mehrere Kandidaten aus einer oder mehreren Sektionen für das gleiche Vorstandsamt zur Verfügung, wird im ersten Wahlgang der Präsident, im zweiten der Vizepräsident, im dritten der Schatzmeister und im vierten der Schriftführer gewählt. Die paritätische Besetzung ist einzuhalten. Bei Stimmengleichheit entscheidet das Los. Die Mitglieder der vier Sektionen wählen jede für sich einen Sprecher, der in den Vorstand entsendet wird. Bei gleicher Stimmzahl entscheidet das Los.

SEPA-Firmen-Lastschrift

BVDH-Mandat

Berufsverband Deutscher Humangenetiker e.V., VR 28407B Amtsgericht Charlottenburg
BVDH e.V., Liniestraße 127, 10115 Berlin

Gläubiger-ID **DE41ZZZ00000361817**

Mandatsreferenz **160 559 BV 8**

SEPA-Firmen-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den BVDH e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem BVDH e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin berechtigt, mein Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.



Berufsverband Deutscher
Humangenetiker (BVDH) e.V.

Geschäftsstelle

Liniestraße 127
D-10115 Berlin

Tel. +49-(0)30-55 95 44 11
Fax +49-(0)30-55 95 44 14

info@bvdh.de
www.bvdh.de

Name & Anschrift

Konto-Nummer

Bankleitzahl

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: DE

BIC:

Datum, Ort und Unterschrift

Qualifikationen

Um Ihre Interessen insbesondere durch die Bildung von BVDH-Länderkommissionen wirksamer vertreten zu können, bitten wir Sie um folgende Angaben:

Besondere Qualifikationen

- Fachkunde
- Fakultative Weiterbildung in
- Zusatzbezeichnung

Weiterbildungsbefugnis

- auf dem Gebiet
- In fakultativer Weiterbildung in

Anerkennung für weitere Gebietsarztbezeichnungen (bitte ankreuzen / ausfüllen)

- Gynäkologie
- Pädiatrie
- Neurologie
- Sonstiges

- Zuständige Landesärztekammer
- Zuständige Bezirksärztekammer
- Zuständige KV-Landesstelle:
- Zuständige KV-Bezirksstelle

Mit der Speicherung, Verarbeitung und Übermittlung dieser Daten gemäß Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) im Rahmen der satzungsgemäßen Aufgaben des BVDH e.V. bin ich einverstanden.

Ort / Datum

Unterschrift

Der Text für die SEPA-Lastschrift folgt der EU-Vorlage. Mit Zahlungen sind ausschließlich die jährlich zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge gemeint.