



# International Society for Dermatology in the Tropics e.V.

## Verein zur Förderung der Dermatologie in den Tropen

Abs: Int. Society for Dermat. in the Tropics

International Society of Dermatology in the Tropics e.V.  
c/o Agentur Herzberg  
Agentur Herzberg  
Sulzaer Str. 1-5  
**99510 Apolda**

### ■ Antrag auf Mitgliedschaft

Ich möchte Mitglied der International Society for Dermatology in the Tropics e.V. werden und beantrage hiermit die Aufnahme als ordentliches Mitglied zu einem aktuellen Jahresbeitrag von 25 €.

**Bitte DEUTLICH schreiben! (mit \* gekennzeichnete Angaben sind optional)**

Titel Nachname	
Vorname	
Geburtsdatum*	
Straße	
PLZ & Ort	
Staat	
Telefon*	
Fax*	
email	

Ort/Datum

Unterschrift

#### **Anschrift / Kontakt:**

c/o Agentur Herzberg  
Sulzaer Str. 1-5  
99510 Apolda  
Email: [info@tropendermatologie.de](mailto:info@tropendermatologie.de)

#### **Vorstand (§26 BGB):**

Dr. Dieter Reinel (1. Vorsitzender)  
Prof. Dr. Peter Elsner (2. Vorsitzender)  
Dr. Sibylle Schliemann (Schriftführer)  
Dr. Jörg Tittelbach (Kassenführer)

#### **Vereinsregister**

Ort: Tübingen  
Nummer VR 1201  
Steuernummer 86166/55110



# International Society for Dermatology in the Tropics e.V.

## Verein zur Förderung der Dermatologie in den Tropen

### Einzugsermächtigung

Hiermit bevollmächtige ich den o.g. Verein, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge (aktuell 25€/Jahr) bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen:

IBAN: \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Gleichzeitig ermächtige ich o.g. Bank, mein Konto mit dem angeforderten Betrag zu belasten. Diese Erklärung gilt, solange sie nicht gegenüber der International Society for Dermatology in the Tropics e.V. schriftlich widerrufen wird. (Information: Beim Einzug erscheint auf Ihrem Kontoauszug die Gläubiger-ID: DE12ZZZ00000929498)

Ort/Datum \_\_\_\_\_ rechtsgültige Unterschrift des Kontoinhabers  
ggf. Stempel \_\_\_\_\_

**Wir würden uns freuen, wenn Sie uns mit folgenden weiteren optionalen Informationen unterstützen:**

Beruf, Zusatzbezeichnung: \_\_\_\_\_

Spezialgebiet/-kenntnisse: \_\_\_\_\_

Auslandserfahrung (Land): \_\_\_\_\_

Derzeitige Projekte, an denen ich beteiligt bin: \_\_\_\_\_

Ich kann in folgenden Punkten die Vereinsarbeit unterstützen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- In einem Partnerkrankenhaus in Übersee hospitieren
- Die Vorstandsarbeit aktiv mitgestalten
- Interesse an Mitarbeit bei teledermatologischen Projekten

Weitere Punkte, die mir persönlich wichtig scheinen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Anschrift / Kontakt:**  
c/o Agentur Herzberg  
Sulzaer Str. 1-5  
99510 Apolda  
Email: [info@tropendermatologie.de](mailto:info@tropendermatologie.de)

**Vorstand (§26 BGB):**  
Dr. Dieter Reinel (1. Vorsitzender)  
Prof. Dr. Peter Elsner (2. Vorsitzender)  
Dr. Sibylle Schliemann (Schriftführer)  
Dr. Jörg Tittelbach (Kassenführer)

**Vereinsregister**  
Ort: Tübingen  
Nummer VR 1201  
Steuernummer 86166/55110