International Society of Dermatology in the Tropics e.V.
VEREIN ZUR FÖRDERUNG DER DERMATOLOGIE IN DEN TROPEN E.V.

An: International Society of Dermatology in the Tropics e.V. · c/o Prof. Dr. Esther von Stebut · Klinik für Dermatologie und Venerologie · Kerpener Str. 62 · 50937 Köln · info@tropendermatologie.de

Antrag auf *Mitgliedschaft*

Ich möchte Mitglied der International Society of Dermatology in the Tropics e.V. werden und beantrage hiermit die Aufnahme als ordentliches Mitglied zu einem aktuellen Jahresbeitrag von **40 €**.

Bitte deutlich schreiben — mit * gekennzeichnete Angaben sind freiwillig.

Titel, Nachname	
Vorname	
Geburtsdatum *	
Straße	
PLZ & Ort	
Staat	
Telefon *	
E-Mail 1	
E-Mail 2 *	

Ort, Datum

Unterschrift

ANSCHRIFT / KONTAKT

c/o Univ.-Prof. Dr. Esther von Stebut
Klinik für Dermatologie und Venerologie
Kerpener Str. 62, 50937 Köln
info@tropendermatologie.de

VORSTAND (§ 26 BGB)

Univ.-Prof. Dr. Esther von Stebut (1. Vors.)
PD Dr. Sibylle Schliemann (1. stellv. Vors.)
Dr. Dr. Patrick Obermeier (2. stellv. Vors.)
Dr. Andrea Vanegas Ramirez (Schriftführerin)

VEREINSREGISTER

Registergericht Stuttgart
Nummer VR 381201
Steuernummer 86166/55110

SEPA-Lastschrift*mandat*

Ich ermächtige die International Society of Dermatology in the Tropics e.V., den Mitgliedsbeitrag (aktuell 40 €/Jahr) bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der International Society of Dermatology in the Tropics e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber/in _____

Anschrift _____

IBAN _____

BIC _____

Kreditinstitut _____

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE12ZZZ00000929498
Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt
Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

_____ _____

Ort, Datum

Rechtsgültige Unterschrift des Kontoinhabers, ggf. Stempel

ANSCHRIFT / KONTAKT

c/o Univ.-Prof. Dr. Esther von Stebut
Klinik für Dermatologie und Venerologie
Kerpener Str. 62, 50937 Köln
info@tropendermatologie.de

VORSTAND (§ 26 BGB)

Univ.-Prof. Dr. Esther von Stebut (1. Vors.)
PD Dr. Sibylle Schliemann (1. stellv. Vors.)
Dr. Dr. Patrick Obermeier (2. stellv. Vors.)
Dr. Andrea Vanegas Ramirez (Schriftführerin)

VEREINSREGISTER

Registergericht Stuttgart
Nummer VR 381201
Steuernummer 86166/55110

Freiwillige *Angaben*

Wir würden uns freuen, wenn Sie uns mit folgenden weiteren — freiwilligen — Informationen unterstützen:

Beruf, Zusatzbezeichnung: _____

Spezialgebiet / -kenntnisse: _____

Auslandserfahrung (Land): _____

Derzeitige Projekte, an denen ich beteiligt bin: _____

Ich kann die Vereinsarbeit in folgenden Punkten unterstützen:

- ☐ In einem Partnerkrankenhaus in Übersee hospitieren
- ☐ Die Vorstandsarbeit aktiv mitgestalten
- ☐ Interesse an Mitarbeit bei teledermatologischen Projekten
- ☐ Weitere Punkte, die mir persönlich wichtig sind:

_____

_____

ANSCHRIFT / KONTAKT
c/o Univ.-Prof. Dr. Esther von Stebut
Klinik für Dermatologie und Venerologie
Kerpener Str. 62, 50937 Köln
info@tropendermatologie.de

VORSTAND (§ 26 BGB)
Univ.-Prof. Dr. Esther von Stebut (1. Vors.)
PD Dr. Sibylle Schliemann (1. stellv. Vors.)
Dr. Dr. Patrick Obermeier (2. stellv. Vors.)
Dr. Andrea Vanegas Ramirez (Schriftführerin)

VEREINSREGISTER
Registergericht Stuttgart
Nummer VR 381201
Steuernummer 86166/55110