



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, Erfurter Str. 35, 07743 Jena

Universitätsklinikum Jena  
Klinik für Hautkrankheiten  
Dr.med. S. Schliemann  
Erfurter Strasse 35  
**07743 Jena**

## ▪ 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:**  
Erfurter Straße 35  
07743 Jena  
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



## 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:**  
Erfurter Straße 35  
07743 Jena  
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