

An die  
Deutsche Gesellschaft für Epileptologie e.V.  
Geschäftsstelle  
Reinhardtstr. 27 c  
10117 Berlin

**Betr.: Probemitgliedschaft**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Deutschen Gesellschaft für Epileptologie e.V. (DGfE)  
Die Ziele der DGfE sind mir bekannt. Die Satzung finden Sie auf der Webseite [www.dgfe.info](http://www.dgfe.info)

Name, Vorname: .....

Emailadresse:.....Telefon/Fax:.....

Titel, Dienststellung, Fach: .....

Dienstanschrift: .....

E-Mail-Adressenweitergabe für interne Vereins-Korrespondenz (Newsletter)? Ja  Nein

Adressenweitergabe an Dritte? Ja  Nein

Emailweitergabe an die Internationale Liga (ILAE) z.B. Bezug des epigraphs oder Angebote Ja  Nein

Privatanschrift: .....

Ort: ..... Datum: .....

Unterschrift: .....

Der durch die Mitgliederversammlung beschlossene Jahresbeitrag beträgt 125,00 € jährlich.  
Bei erwünschter Rechnungsstellung müssen wir den Beitrag auf 130,00 Euro erhöhen.  
Studenten zahlen unter Vorlage einer Studentenbescheinigung 20,00 Euro jährlich.

Junge Ärztinnen und junge Ärzte bis 35 Jahre zahlen zunächst 80,00 Euro mit Einzug oder  
85,00 Euro bei Rechnungsstellung. Geburtsdatum: .....

**Wir bitten um Einzugsermächtigung, um den Verwaltungsaufwand zu verringern.**

Anbei meine Einzugsermächtigung

**Neue Mitglieder der jungen Epileptologie (<https://www.junge-epileptologie.de/>) sind im ersten  
Jahr der Mitgliedschaft kostenfrei.**  Ich bin Mitglied bei der JUNGEN EPILEPTOLOGIE

Dt. Ges. für Epileptologie, DGfE  
Geschäftsstelle  
Reinhardtstr. 27 C, 10117 Berlin

Tel: 030/23 13 23 01 Fax: 06421 58 65444 E-Mail: [office@dgfe.info](mailto:office@dgfe.info) 2023