



**DVMD**

Der Fachverband für  
Dokumentation und  
Informationsmanagement  
in der Medizin

DVMD e.V.  
Lobdengaustraße 13  
  
69493 Hirschberg

### AUFNAHMEANTRAG MITGLIEDSCHAFT

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den DVMD als:

- |  |                                |
|--|--------------------------------|
| <input type="radio"/> Ordentliches Mitglied                                  | DVMD-Jahresbeitrag 65 €        |
| <input type="radio"/> Ordentliches Mitglied mit Mitgliedschaft in der GMDS * | gemeinsamer Jahresbeitrag 85 € |
| <input type="radio"/> Ordentliches Mitglied mit Mitgliedschaft in der DGfM * | DVMD-Jahresbeitrag 55 €        |
| <input type="radio"/> Ordentliches Mitglied mit Ermäßigung *                 | DVMD-Jahresbeitrag 27 €        |
| <input type="radio"/> Schnuppermitglied *                                    | kostenfrei                     |

\* s. AGB

Nachname		
Vorname		
Anrede <input type="radio"/> Frau <input type="radio"/> Herr	Geburtsdatum	Akad. Titel
Straße und Hausnummer		
PLZ und Ort		
E-Mail	Fon	

DVMD \* Der Fachverband für Dokumentation und Informationsmanagement in der Medizin e.V.  
Lobdengaustraße 13 \* 69493 Hirschberg \* Tel.: 06201-4891884 \* [dvmd@dvmd.de](mailto:dvmd@dvmd.de)  
Vereinsregister Ulm Nr.: 471 \* Steuernummer: 47025/14636  
Ulmer Volksbank e.G. \* IBAN: DE 43 6309 0100 0006 6410 08 \* BIC: ULMVDE66XXX



**DVMD**

Der Fachverband für  
Dokumentation und  
Informationsmanagement  
in der Medizin

**Abweichende Rechnungsanschrift**

(Firmen-)Name	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
E-Mail	Fon

Ausbildung als       MD

MDA

FaMI Med. Dokumentation

Akademischer Abschluss: \_\_\_\_\_

Andere Ausbildung: \_\_\_\_\_

Ausbildungsstätte und -ort: \_\_\_\_\_

Ausbildung beendet?    ja, Abschlussjahr: \_\_\_\_\_

nein, voraussichtlicher Abschluss im Jahr: \_\_\_\_\_

**Hiermit beantrage ich die Aufnahme im DVMD. Ich habe die Satzung des DVMD e.V., die Allgemeinen Geschäftsbedingungen und die Datenschutzordnung gelesen (einsehbar auf [www.dvmd.de](http://www.dvmd.de)) und erkenne diese an.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bitte schicken Sie diesen Antrag auf dem Postweg an die Geschäftsstelle. Nur Originale werden bearbeitet.**

DVMD \* Der Fachverband für Dokumentation und Informationsmanagement in der Medizin e.V.  
Lobdengaustraße 13 \* 69493 Hirschberg \* Tel.: 06201-4891884 \* [dvmd@dvmd.de](mailto:dvmd@dvmd.de)  
Vereinsregister Ulm Nr.: 471 \* Steuernummer: 47025/14636  
Ulmer Volksbank e.G. \* IBAN: DE 43 6309 0100 0006 6410 08 \* BIC: ULMVDE66XXX



**DVMD**

Der Fachverband für  
Dokumentation und  
Informationsmanagement  
in der Medizin

## SEPA-Lastschrift-Mandat

**DVMD e.V.**  
**Lobdengaustraße 13**  
**69493 Hirschberg**

### SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE36ZZZ00000105827**

**Mandatsreferenz: (Diese teilt Ihnen die Geschäftsstelle nach Eingang dieses Schreibens mit.)**

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

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.

Kontoinhaber

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

Mit Rücksendung des unterschriebenen SEPA-Mandats nehmen Sie am Lastschriftverfahren teil, und der Jahresbeitrag wird von Ihrem Konto abgebucht.  
**Bei Nichtteilnahme am Lastschriftverfahren erhöht sich der Mitgliedsbeitrag um 10,- € jährlich.**



**DVMD**

Der Fachverband für  
Dokumentation und  
Informationsmanagement  
in der Medizin

## **Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB) des DVMD e.V.**

Es gelten alle in der DVMD-Satzung genannten Bedingungen. Die Satzung ist auf [www.dvmd.de](http://www.dvmd.de) einsehbar. Zusätzlich haben folgende Allgemeine Geschäftsbedingungen Gültigkeit:

### **1. Beginn der Mitgliedschaft**

Ihre Mitgliedschaft im DVMD beginnt mit Bestätigung der Mitgliedschaft durch die Geschäftsstelle. Der Antrag muss im Original per Post zugestellt werden; ein Zusenden per E-Mail oder Fax ist rechtlich leider nicht ausreichend.

### **2. Fälligkeit des Mitgliedsbeitrags, Rechnungsstellung und Mahnverfahren**

Der Mitgliedsbeitrag ist jährlich zum 31. März fällig. Sie erhalten Ihre Beitragsrechnung per E-Mail. Zusätzlich ist die Rechnung im Mitgliederportal hinterlegt, zu dem Sie einen individuellen Zugang erhalten.

Nichtbezahlte Mitgliedsbeiträge werden gemahnt, Mahnungen werden mit 10,- € in Rechnung gestellt. Bei Nichtzahlung werden Sie aus dem Verband ausgeschlossen und ein gerichtliches Mahnverfahren eingeleitet.

### **3. Bankeinzug**

Der Bankeinzug erfolgt jährlich in der zweiten Märzhälfte. Bitte teilen Sie der Geschäftsstelle Änderungen Ihrer Bankverbindung bis spätestens 1. März mit. Bankgebühren wegen Rücklastschriften tragen Sie.

Ein Formular für die Teilnahme am Lastschriftverfahren (SEPA-Mandat) ist bei der Geschäftsstelle erhältlich. Nehmen Sie nicht am Lastschriftverfahren teil, wird eine Verwaltungspauschale von 10,- € jährlich berechnet.

### **4. Doppelmitgliedschaft GMDS**

Sind Sie noch kein Mitglied in der GMDS, beantragen Sie dort parallel Ihre Mitgliedschaft. Erfolgt keine Aufnahme in die GMDS, behält die Mitgliedschaft im DVMD in Form einer ordentlichen Mitgliedschaft Gültigkeit.

Sind Sie bereits Mitglied in der GMDS, stimmen Sie hiermit zu, dass der DVMD Ihre Daten mit der GMDS abgleicht.

Verwaltung und Rechnungsstellung Ihrer Doppelmitgliedschaft erfolgt über den DVMD.

### **5. Ermäßigungen**

Sind Sie Schüler/Studierende oder arbeitslos, zahlen Sie nach Vorlage einer Studien-/Ausbildungs-/Arbeitslosenbescheinigung den ermäßigten Mitgliedsbeitrag. Sie werden automatisch Vollmitglied, wenn Sie der Geschäftsstelle nicht bis zum 31.12. jeden Jahres einen aktuellen Nachweis vorlegen oder die Mitgliedschaft fristgerecht kündigen.

Sind Sie Mitglied der DGfM, stimmen Sie hiermit zu, dass der DVMD Ihre Daten mit der DGfM abgleicht. Sie erhalten dann die entsprechende Beitragsreduzierung.

### **6. Schnuppermitgliedschaft**

Sind Sie Schüler/Studierende, können Sie nach Vorlage einer Ausbildungs-/Studienbescheinigung kostenlos Schnuppermitglied werden. Diese geht zum Ende des Verbandsjahres (31.12.) automatisch in eine ordentliche Mitgliedschaft über, sofern Sie die Mitgliedschaft nicht fristgerecht kündigen.