



Antrag auf Mitgliedschaft in der Deutschen Akademie für Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde, Kopf- und Hals-Chirurgie e.V.

Rücksendung an: Deutsche HNO-Akademie, Friedrich-Wilhelm-Str. 2, D-53113 Bonn oder per E-Mail an info@hno-akademie.de

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Deutschen Akademie für Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde, Kopf- und Hals-Chirurgie e.V., Bonn. Bei gleichzeitiger Mitgliedschaft in der Deutschen Gesellschaft für Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde, Kopf- und Hals-Chirurgie e.V. ist die Mitgliedschaft kostenfrei, für alle Übrigen wird derzeit ein Jahresbeitrag in Höhe von 250 Euro erhoben.

Frau Herr

Name

Vorname

Akad. Titel Geb.-Datum

Institution / Klinik / Praxis

Straße / Haus-Nr.

PLZ / Ort

E-Mail-Adresse

- Ich bin Facharzt/Fachärztin
- Ich bin in der Weiterbildung zum Facharzt/zur Fachärztin
- Ich bin Krankenhausarzt/Krankenhausärztin
- Ich bin niedergelassen
- Ich bin kein Arzt/keine Ärztin

Einwilligung gemäß Datenschutz / Datennutzung:

Mit meiner Unterschrift erteile ich meine Einwilligung zum folgenden Umgang mit meinen Daten: Die Deutsche HNO-Akademie erhebt, speichert und verarbeitet die oben erhobenen Pflichtangaben zur Erfüllung der Vereinsziele und zu Ihrer Betreuung im Rahmen der Mitgliedschaft, ggf. auch unter Einsatz von Dienstleistern. Soweit Sie eine E-Mail-Adresse angegeben haben, wird die vereinsinterne Kommunikation soweit möglich elektronisch ausgeführt. Ihre Daten können zur Organisation von Mitgliedsleistungen und-rabattierungen an Kooperationspartner (z. B. Verlage, Kongressorganisation) weitergegeben werden. Dabei werden jeweils nur die dazu erforderlichen Daten zweckgebunden weitergegeben. Der Weitergabe Ihrer Daten an die Kooperationspartner sowie der Verwendung Ihrer freiwilligen Angaben können Sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber der Deutsche HNO-Akademie unter den o. g. genannten Kontaktdaten schriftlich widerrufen.

Datum Signature