

Antrag auf Mitgliedschaft



Als AbsolventIn oder StudentIn (ab 2. Semester) eines postgraduierten Universitäts-Studiengangs im Fach Public Health/Gesundheitswissenschaften können Sie (unabhängig von Ihrem Wohnort) stimm- und wahlberechtigtes Mitglied werden. Personen, die dem Vereinszweck verbunden sind, können die außerordentliche Mitgliedschaft beantragen. Bitte legen Sie diesem Antrag eine Kopie Ihres Abschlusszeugnisses, bzw. Ihrer Immatrikulationsbescheinigung bei. Diese können Sie ggfs. gern auch als elektronische Datei an geschaeftsstelle@phad-ev.de senden.

Name..... Vorname.....
Titel..... Geburtsdatum:.....
PublicHealth Status:(AbsolventIn oder StudentIn)
PublicHealth Studienort:.....
Public Health-Studienende..... (Jahr), Erststudien-Ende..... (Jahr)
Erststudien-Fach.....
Erst-Universität..... (Name, Ort, ggf. Land)
Adresse geschäftlich:
Institution/derzeitiger Arbeitgeber/Organisation:.....
Straße
Plz und Ort
international: (Code/State/Country)
Mobil-/Telefon
Telefax..... , ePost
und/oder Adresse privat:
Straße
Plz und Ort
international: (Code/State/Country)
Mobil-/Telefon
Telefax..... , ePost
Vorschläge/Bemerkungen:.....
Zahlungsart (Rechnung oder Lastschrift)
ggfs. Kontoverbindung
.....(Bank, Blz, Kontonummer)

Der Mitgliedsbeitrag beträgt für Absolventen 30€, für Studenten 20€ pro Jahr. Diesen können Sie gern entweder per Lastschrift begleichen oder auf unser Konto bei der Deutschen Bank überweisen:

Public Health Absolventen Deutschland e.V.
Kontonummer 800 925 000
Bankleitzahl 370 700 24

Sobald die Formalitäten abgeschlossen sind, werden Sie in den internen Verteiler aufgenommen. Darüber hinaus erhalten Sie eine Zugangsberechtigung zum internen Mitgliederbereich auf www.phad-ev.de

