

Vereinigung der Medizin- und
Wissenschaftsjournalisten e. V.
Geschäftsstelle
Tiefer Weg 61
70599 Stuttgart

Telefon: 0711-658455-92
Telefax: 0711-658455-93
E-Mail: info@vmwj.de

Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in die Vereinigung der Medizin- und Wissenschaftsjournalisten e. V.

Titel / Vorname / Name _____

Geburtsdatum / -ort _____

Staatsangehörigkeit _____

Straße / Hausnummer _____

PLZ / Wohnort _____

Telefon / Telefax _____

E-Mail / Homepage _____

Ich bin **hauptberuflich** / **nebenberuflich** tätig als

Herausgeber/in **Redakteur/in** **Medizinjournalist/in** **Wissenschaftsjournalist/in**

mit regelmäßiger medizinischer, wissenschaftlicher oder gesundheitspolitischer Berichterstattung.

selbständig angestellt → bitte Arbeitgeber/Verlag angeben: _____

Bei nebenberuflicher Tätigkeit: Im Hauptberuf bin ich tätig als: _____

Ich publiziere regelmäßig in folgenden Medien: _____

Bitte fügen Sie drei konkrete Beispiele für Ihre medizin- bzw. wissenschaftsjournalistische Tätigkeit bei
(gerne auch als Hyperlink).

Bitte Antrag in Maschinenschrift oder Druckbuchstaben ausfüllen!

Datenschutzhinweis:

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung Ihre oben gemachten Angaben in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

Erklärung des Antragstellers:

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner oben genannten personenbezogenen Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ich habe die Satzung der VMWJ gelesen und anerkannt. Mit Aufnahme in die Vereinigung akzeptiere ich die Veröffentlichung meiner Daten im mitgliederinternen, passwortgeschützten Bereich. Im öffentlich zugänglichen Bereich werden Name und Wohnort genannt.

Ort, Datum

Unterschrift

Hinweise:

Für Ihre Mitgliedschaft ist die Erteilung einer **Lastschriftinzugs-Ermächtigung** verbindlich. Bitte füllen Sie daher unbedingt auch das anhängende Formular „**SEPA-Lastschriftmandat**“ komplett aus.

Nach Vorstandsgenehmigung und Ausstellung des Mitgliedsausweises werden zur Zahlung per Lastschrift fällig:

Aufnahmegebühr:	100,00 €
Jahresbeitrag (für das laufende Jahr):	55,00 €

(Stand 04/2024)

